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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA									
ABBOTTRACURIUM	10 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2,5 ML			12,79	17,68	12,96	17,92	13,11	18,12
ABBOTTRACURIUM	10 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 5 ML			22,28	30,80	22,58	31,21	22,86	31,60
ACICLOVIR	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	8,14	10,85	8,73	11,62	8,86	11,78	8,98	11,94
ACTOS	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15			52,36	72,38	53,01	73,28	53,66	74,18
ACTOS	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15			64,61	89,31	65,41	90,42	66,21	91,53
ACTOS	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15			104,78	144,84	106,08	146,64	107,38	148,44
ALBENDAZOL	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC 1	2,42	3,35	2,56	3,54	2,62	3,62	2,64	3,65
AMOXICILINA	50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COLHER	11,15	15,41	11,83	16,35	11,98	16,56	12,12	16,75
AMOXICILINA	500 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 6	9,10	12,58	9,67	13,37	9,79	13,53	9,91	13,70
AMOXICILINA	500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7	13,57	18,76	14,39	19,89	14,58	20,15	14,75	20,39
AMPICILINA	500 MG CAP CT 2 BL AL PLAS INC X 10	13,91	19,23	14,64	20,24	14,83	20,50	15,00	20,74
AMPICILINA	500 MG CAP CT 2 BL AL PLAS INC X 6	8,36	11,56	8,89	12,29	9,01	12,46	9,12	12,61
AVONEX	30 MCG/FA BIO SET KIT PÓ LIOF INJ+SER DIL+ AG CT X			3214,39	4443,45	3253,35	4497,30	3293,37	4552,63
AVONEX	30 MCG/FA KIT PÓ LIOF INJ+SER DIL+2 AG CT X 4 ENV			3214,39	4443,45	3253,35	4497,30	3293,37	4552,63
BLOPRESS	16 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15			57,39	79,33	58,11	80,33	58,81	81,30
BLOPRESS	16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			42,13	58,24	42,67	58,99	43,19	59,70
BLOPRESS	8 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15			51,00	70,50	51,64	71,39	52,27	72,26
BLOPRESS	8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			37,45	51,77	37,92	52,42	38,39	53,07
BROMAZEPAM	3 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	4,84	6,69	5,16	7,13	5,23	7,23	5,28	7,30
BROMAZEPAM	6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	8,20	11,34	8,71	12,04	8,84	12,22	8,95	12,37
BUFEDIL	10 MG/ ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML			19,08	26,38	19,31	26,69	19,53	27,00
BUFEDIL	150 MG COM REV CT FR VD AMB X 30			30,45	42,09	30,87	42,67	31,25	43,20
BUFEDIL	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 30			58,63	81,05	59,38	82,08	60,10	83,08

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BUFEDIL	600 MG COM REV CT FR VD AMB X 15			59,96	82,89	60,72	83,94	61,45	84,95
BUPIABBOTT	0,25 PCC SOL INJ CX 6 FA VD INC X 20 ML			68,17	94,24	68,90	95,24	69,75	96,42
BUPIABBOTT	0,50 PCC SOL INJ CX 6 FA VD INC X 20 ML			77,43	107,04	78,39	108,36	79,36	109,70
BUPIABBOTT	0,75 PCC SOL INJ CX 6 FA VD INC X 20 ML			107,39	148,45	108,64	150,18	109,97	152,02
BUPIABBOTT PLUS	5 MG/ML + 5 MCG/ML SOL INJ CX 6 FA VD INC X 30 ML			71,40	98,70	72,21	99,82	73,10	101,05
CALCIJEX	1 MCG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML			40,90	56,54	41,44	57,29	41,95	57,99
CARBAMAZEPINA	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	3,79	5,24	4,03	5,57	4,10	5,67	4,14	5,72
CARBAMAZEPINA	400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	7,62	10,53	8,09	11,18	8,20	11,34	8,30	11,47
CEFADROXIL	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COLHER	19,70	27,23	20,84	28,81	21,20	29,31	21,45	29,65
CEFADROXIL	500 MG CAP GEL DURA CT 2 STR X 4	16,99	23,49	18,03	24,92	18,25	25,23	18,46	25,52
CHIROCAINE	2,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP PLAS X 10 ML			349,92	465,57	354,93	472,04	360,04	478,59
CHIROCAINE	5,0 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP PLAS X 10 ML			386,60	514,37	392,12	521,51	397,76	528,73
CHIROCAINE	7,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP PLAS X 10 ML			423,30	563,20	429,34	571,01	435,52	578,92
CICLOSPORINA	100 MG CAP GEL DURA C/ DISPERSÃO CT 10 BL AL/AL X	147,84	204,37	156,44	216,26	158,66	219,33	160,61	222,02
CICLOSPORINA	100 MG/ML SOL OR DISPERSÃO CT FR VD AMB X 50 ML +	132,91	183,73	140,64	194,42	142,64	197,18	144,39	199,60
CICLOSPORINA	25 MG CAP GEL DURA C/ DISPERSÃO CT 5 BL AL/AL X 10	36,88	50,98	39,02	53,94	39,58	54,71	40,06	55,38
CICLOSPORINA	50 MG CAP GEL DURA C/ DISPERSÃO CT 10 BL AL/AL X 5	73,78	101,99	78,07	107,92	79,18	109,46	80,15	110,80
CLARITROMICINA	25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER	18,87	26,09	20,00	27,65	20,25	27,99	20,49	28,32
CLARITROMICINA	250MG COM REVES CT 3 BL AL PLAS INC X 4	26,48	36,60	28,06	38,79	28,42	39,29	28,77	39,77
CLARITROMICINA	50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER	37,53	51,88	39,77	54,98	40,28	55,68	40,77	56,36
CLARITROMICINA	500MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 10	44,32	61,27	46,98	64,94	47,56	65,75	48,14	66,55
CLARITROMICINA	500MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 14	62,03	85,75	65,73	90,86	66,56	92,01	67,37	93,13
CLORIDRATO DE VERAPAMIL	120 MG COM REV AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10	10,45	14,45	11,10	15,34	11,24	15,54	11,37	15,72
CLORIDRATO DE VERAPAMIL	240 MG COM REV RETARD CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	23,95	33,11	25,38	35,08	25,72	35,55	26,04	36,00

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE VERAPAMIL	80 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	8,39	11,60	8,92	12,33	9,03	12,48	9,14	12,63
CLORIDRATO DE BIPERIDENO	2 MG COM CT 4 BL AL PLAS AMB X 20	8,76	12,11	9,28	12,83	9,40	12,99	9,51	13,15
CLORIDRATO DE TERAZOSINA	2MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	23,55	32,55	24,93	34,46	25,27	34,93	25,58	35,36
CLORIDRATO DE TERAZOSINA	5MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	34,16	47,22	36,18	50,01	36,66	50,68	37,11	51,30
DEPAKENE	250 MG CAP CT FR VD AMB X 25			8,06	11,14	8,18	11,31	8,28	11,45
DEPAKENE	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25			9,78	13,52	9,94	13,74	10,06	13,91
DEPAKENE	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML			6,36	8,79	6,46	8,93	6,53	9,03
DEPAKENE	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50			24,38	33,70	24,72	34,17	25,03	34,60
DEPAKOTE	250 MG COM REV CT FR VD AMB X 20			12,74	17,61	12,92	17,86	13,07	18,07
DEPAKOTE	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 20			23,73	32,80	24,05	33,25	24,35	33,66
DEPAKOTE SPRINKLE	125 MG CAP GEL C/ MICROG CT FR VD AMB X 30			11,20	15,48	11,37	15,72	11,50	15,90
DILACORON	120MG COM REVES AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10			18,50	25,57	18,73	25,89	18,95	26,20
DILACORON	2,5MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2ML			8,76	12,11	8,88	12,28	8,99	12,43
DILACORON	240MG COM REVES RETARD CT 3 BL AL PLAS AMB X 10			43,34	59,91	43,89	60,67	44,42	61,40
DILACORON	240MG COM REVES RETARD CT BL AL PLAS AMB X 10			15,13	20,92	15,33	21,19	15,51	21,44
DILACORON	80MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS AMB X 15			14,56	20,13	14,76	20,40	14,93	20,64
DIMETICONA	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	2,94	4,06	3,12	4,31	3,16	4,37	3,19	4,41
DOBUTABBOTT	250 MG SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML			260,65	360,31	263,86	364,75	267,10	369,23
EFEDRINA	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML			430,64	595,30	435,94	602,63	441,30	610,04
ETRANE	INAL CT FR VD AMB X 100 ML			222,80	307,99	225,55	311,79	228,32	315,62
ETRANE	INAL CT FR VD AMB X 240 ML			538,68	744,65	545,33	753,84	552,03	763,10
FENTABBOTT	0,05 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML			153,61	212,34	155,50	214,96	157,41	217,60
FENTABBOTT	0,05 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML			145,82	201,58	147,63	204,08	149,44	206,58
FORANE	INAL CT FR VD AMB X 100 ML			420,86	581,78	426,06	588,97	431,29	596,20

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FORANE	INAL CT FR VD AMB X 240 ML			909,04	1256,62	920,23	1272,09	931,54	1287,72
GENGRAF	100 MG CAP GEL CT 10 BL AL/AL X 5			372,23	514,56	376,81	520,89	381,44	527,29
GENGRAF	25 MG CAP GEL CT 5 BL AL/AL X 10			92,87	128,38	94,01	129,96	95,16	131,55
GENGRAF	50 MG CAP GEL CT 10 BL AL/AL X 5			185,76	256,79	188,04	259,94	190,35	263,13
GYNO IRUXOL	0,6UI/G + 10MG/G POM CT BG AL X 30G + 6 APLIC			23,29	30,99	23,65	31,45	23,99	31,89
HELIKLAR	30 MG 2 CAP LIB RET + 500 MG COM REV + 500 MG CAP			115,51	159,68	116,94	161,65	118,37	163,63
HYTRIN	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14			44,64	61,71	45,21	62,50	45,76	63,26
HYTRIN	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15			122,01	168,66	123,54	170,78	125,06	172,88
HYTRIN	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15			64,78	89,55	65,62	90,71	66,42	91,82
IBERIN FÓLICO	COM REV CT FR VD AMB X 30			10,51	13,98	10,69	14,22	10,84	14,41
IBEROL	SOL ORAL CT FR VD AMB CT-GOTAS X 15 ML			7,66	10,19	7,78	10,35	7,88	10,47
IBEROL	SOL ORAL CT FR VD AMB X 120 ML			7,23	9,62	7,35	9,78	7,45	9,90
IBEROL GRADUMET	COM REV CT FR VD AMB X 30			13,87	18,45	14,08	18,73	14,27	18,97
IRUXOL	POM DERM CT 50 BG AL X 30 G			1143,64	1521,61	1161,50	1544,75	1178,23	1566,17
IRUXOL	POM DERM CT BG AL 15G + ESPÁTULA			14,67	19,52	14,88	19,79	15,08	20,05
IRUXOL	POM DERM CT BG AL X 30G			22,85	30,40	23,21	30,87	23,54	31,29
IRUXOL	POM DERM CT BG AL X 50G +ESPÁTULA			38,69	51,48	39,26	52,21	39,82	52,93
KLARICID	125 MG/5ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 42,29+SER			26,75	36,98	27,09	37,45	27,42	37,90
KLARICID	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12			37,95	52,46	38,43	53,12	38,90	53,77
KLARICID	250 MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 8			25,47	35,21	25,79	35,65	26,10	36,08
KLARICID	250 MG/5ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 42,29+SER			50,11	69,27	50,74	70,14	51,36	71,00
KLARICID	50 MG/ ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 500 MG P/ REC			83,78	115,81	84,82	117,25	85,86	118,69
KLARICID	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10			63,48	87,75	64,27	88,84	65,06	89,94
KLARICID	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14			88,84	122,81	89,93	124,32	91,03	125,84

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
KLARICID UD	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10			60,17	83,18	60,95	84,25	61,69	85,28
KLARICID UD	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7			41,70	57,64	42,25	58,40	42,76	59,11
LEUTROL	15 MG COMP CT FR VD AMB X 10			16,57	22,91	16,77	23,18	16,97	23,46
LEUTROL	15 MG SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML			14,95	20,67	15,13	20,92	15,31	21,16
LEUTROL	7,5 MG COMP CT FR VD AMB X 10			8,86	12,25	8,97	12,40	9,07	12,54
LEVOPHED	2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 4 ML			133,57	184,64	135,23	186,94	136,89	189,23
LIDOCABBOTT	2 % SOL INJ CX 12 FA VD INC X 20 ML			62,90	86,95	63,68	88,03	64,46	89,11
LIDOCABBOTT H	5 % SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML			58,48	80,84	59,20	81,84	59,92	82,83
LIDOCABBOTT PLUS	2 % SOL INJ CX 12 FA VD INC X 20 ML			66,44	91,84	67,28	93,01	68,11	94,15
LUPRON	5 MG/ ML SOL INJ CX FA VD INC X 2,8 ML			397,26	549,16	402,15	555,92	407,09	562,75
LUPRON DEPOT	11,25 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + DILUENTE + SER			1077,60	1489,63	1090,89	1508,00	1104,30	1526,54
LUPRON DEPOT	22,5 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + DILUENTE + SER			2155,17	2979,22	2181,69	3015,88	2208,53	3052,99
LUPRON DEPOT	3,75 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + DILUENTE			333,82	461,46	337,94	467,16	342,09	472,89
LUPRON DEPOT	7,5 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + DILUENTE			938,12	1296,82	949,69	1312,81	961,37	1328,96
MEBENDAZOL	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	2,62	3,62	2,77	3,83	2,84	3,93	2,87	3,97
MEBENDAZOL	20 MG/ML SUSP ORAL CT FR VD AMB X 30 ML	2,81	3,88	2,97	4,11	3,04	4,20	3,07	4,24
NEOSALDINA	DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10			6,82	9,07	6,94	9,23	7,04	9,36
NEOSALDINA	SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML			5,97	7,94	6,08	8,09	6,16	8,19
NIAR	5MG COM CT BL PLAS AMB X 10			11,01	15,22	11,17	15,44	11,30	15,62
NITROPRESABBOTT	25 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 2 ML			9,01	12,46	9,13	12,62	9,24	12,77
NOCTAL	2 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20			10,18	13,54	10,35	13,77	10,49	13,94
OGASTRO	15 MG CAP GEL DES GRAD CT BL AL PLAS INC X 14			24,39	33,72	24,73	34,19	25,03	34,60
OGASTRO	30 MG CAP GEL DESINT GRAD CT 2 BL AL PLAS INC X 14			90,76	125,46	91,91	127,05	93,03	128,60
OGASTRO	30 MG CAP GEL DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 14			47,73	65,98	48,33	66,81	48,92	67,63

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OGASTRO	30 MG CAP GEL DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 7			24,99	34,55	25,33	35,02	25,64	35,44
PANTOMICINA	125 MG SUS ORAL CT FR VD AMB X 100 ML			10,05	13,89	10,20	14,10	10,32	14,27
PANTOMICINA	2 PCC SOL TOP CT FR VD AMB X 60 ML			8,17	11,29	8,27	11,43	8,36	11,56
PANTOMICINA	250 MG COM REV CT 2 STR X 10			20,15	27,85	20,43	28,24	20,67	28,57
PANTOMICINA	250 MG SUS ORAL CT FR VD AMB X 50 ML			9,89	13,67	10,04	13,88	10,16	14,04
PANTOMICINA	500 MG COM REV CT STR X 10			18,44	25,49	18,66	25,79	18,88	26,10
PANZYTRAT	25000UI + 22500 UI + 1250 UI CAP GEL DURA CT 2 ST			16,41	21,83	16,63	22,12	16,86	22,41
PEDIALYTE	45 - PÓ P/ DILUIÇÃO CX 1 ENV X 15,10 G (LARANJA)			4,40	5,85	4,48	5,96	4,54	6,03
PEDIALYTE	45 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (CEREJA)			11,08	14,74	11,26	14,98	11,42	15,18
PEDIALYTE	45 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (COCO)			11,08	14,74	11,26	14,98	11,42	15,18
PEDIALYTE	45 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (GUARANÁ)			11,08	14,74	11,26	14,98	11,42	15,18
PEDIALYTE	45 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (MAÇA)			11,08	14,74	11,26	14,98	11,42	15,18
PEDIALYTE	45 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (PÊSSEGO)			11,08	14,74	11,26	14,98	11,42	15,18
PEDIALYTE	45 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (TUTI-FRUTI)			11,08	14,74	11,26	14,98	11,42	15,18
PEDIALYTE	90 - PÓ P/ PREP EXTEMP CX 1 ENV X 14,18 G			4,40	5,85	4,48	5,96	4,54	6,03
PEDIALYTE	90 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML			11,08	14,74	11,26	14,98	11,42	15,18
PEDIALYTE	SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML			11,08	14,74	11,26	14,98	11,42	15,18
PRECEDEX	100 MCG/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 2 ML			443,37	612,90	448,84	620,46	454,35	628,08
PROPOABBOTT	10 MG/ML EMUL INJ CX 5 FA VD INC X 20 ML			123,01	170,04	124,46	172,05	125,98	174,15
PROPOABBOTT	10 MG/ML EMUL INJ CX FA VD INC X 50 ML			59,83	82,71	60,57	83,73	61,31	84,75
PROPOFOL	10 MG/ML EMUL INJ CT AMP VD INC X 20 ML	11,64	16,09	12,33	17,04	12,49	17,27	12,64	17,47
PROPOFOL	10 MG/ML EMUL INJ CT FA VD INC X 20 ML	11,64	16,09	12,33	17,04	12,49	17,27	12,64	17,47
PROPOFOL	10 MG/ML EMUL INJ CT FA VD INC X 50 ML	27,32	37,77	28,96	40,03	29,32	40,53	29,68	41,03
PROPOFOL	10 MG/ML EMUL INJ CX 5 AMP VD INC X 20 ML	58,19	80,44	61,69	85,28	62,45	86,33	63,21	87,38

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROPOFOL	10 MG/ML EMUL INJ CX 5 FA VD INC X 20 ML	58,19	80,44	61,69	85,28	62,45	86,33	63,21	87,38
PROPOFOL	10 MG/ML EMUL INJ CX 5 FA VD INC X 50 ML	136,64	188,89	144,86	200,25	146,64	202,71	148,44	205,20
QUELICIN	100 MG PÓ LIOF CX 25 FA VD INC X 5 ML			342,13	472,95	346,36	478,79	350,62	484,68
QUELICIN	500 MG PÓ LIOF CX 25 FA VD INC X 10 ML			487,75	674,25	493,35	681,99	499,41	690,36
REDUCTIL	10MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PVC/PVDC INC X 10			126,17	167,87	127,99	170,22	129,83	172,58
REDUCTIL	15MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PVC/PVDC INC X 10			151,43	201,48	153,60	204,28	155,81	207,11
SELSUN OURO	2,5 PCC SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML			43,54	57,93	44,16	58,73	44,78	59,52
SEVORANE	INAL CT FR VD AMB X 100 ML			418,69	578,78	423,84	585,90	429,04	593,09
SEVORANE	INAL CT FR VD AMB X 250 ML			929,33	1284,67	940,79	1300,51	952,36	1316,51
SIMDAX	2,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOS)			2809,76	3884,10	2844,04	3931,49	2879,02	3979,85
SURVANTA	25 MCG/ML LIQ CT FA VD INC X 4 ML			649,17	897,39	658,39	910,13	666,48	921,32
SURVANTA	25 MCG/ML LIQ CT FA VD INC X 8 ML			1300,76	1798,12	1316,79	1820,28	1332,99	1842,67
SYNAGIS	100 MG PÓ LIOF CX FA VD INC			3248,23	4490,23	3288,20	4545,48	3328,64	4601,38
SYNTHROID	100MCG COM CT 3 BL AL AL X 10			16,09	22,24	16,29	22,52	16,48	22,78
SYNTHROID	100MCG COM CT FR POLIETILENO X 100			48,36	66,85	48,99	67,72	49,58	68,54
SYNTHROID	112MCG COM CT 3 BL AL AL X 10			16,83	23,27	17,05	23,57	17,25	23,85
SYNTHROID	125MCG COM CT 3 BL AL AL X 10			17,65	24,40	17,87	24,70	18,08	24,99
SYNTHROID	125MCG COM CT FR POLIETILENO X 100			53,02	73,29	53,70	74,23	54,35	75,13
SYNTHROID	150MCG COM CT 3 BL AL AL X 10			19,04	26,32	19,27	26,64	19,49	26,94
SYNTHROID	150MCG COM CT FR POLIETILENO X 100			57,17	79,03	57,88	80,01	58,58	80,98
SYNTHROID	175MCG COM CT 3 BL AL AL X 10			20,86	28,84	21,16	29,25	21,41	29,60
SYNTHROID	200MCG COM CT 3 BL AL AL X 10			22,99	31,78	23,31	32,22	23,60	32,62
SYNTHROID	25MCG COM CT 3 BL AL / AL X 10			12,22	16,89	12,39	17,13	12,54	17,33
SYNTHROID	25MCG COM CT FR POLIETILENO X 100			36,77	50,83	37,24	51,48	37,70	52,12

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SYNTHROID	50MCG COM CT 3 BL AL AL X 10			13,86	19,16	14,05	19,42	14,21	19,64
SYNTHROID	50MCG COM CT FR POLIETILENO X 100			41,69	57,63	42,22	58,36	42,73	59,07
SYNTHROID	75MCG COM CT 3 BL AL AL X 10			15,54	21,48	15,74	21,76	15,92	22,01
SYNTHROID	75MCG COM CT FR POLIETILENO X 100			46,71	64,57	47,29	65,37	47,86	66,16
SYNTHROID	88MCG COM CT 3 BL AL AL X 10			15,81	21,86	16,01	22,13	16,20	22,39
THIONEMBUTAL	0,5 G PÓ EXT INJ CX 25 FA VD INC			263,85	364,74	266,64	368,59	269,92	373,13
THIONEMBUTAL	1 G PÓ EXT INJ CX 25 FA VD INC			349,36	482,94	353,67	488,90	358,01	494,90
TUSSIFLEX-D	1,5 MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML			7,00	9,31	7,12	9,47	7,22	9,60
TUSSIFLEX-D	3,0 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML			10,77	14,33	10,94	14,55	11,09	14,74
TUSSIFLEX-D	30 MG/ML SOL OR CT. FR VD CGT X 10			6,04	8,04	6,14	8,17	6,22	8,27
UNGUENTO PICRATO BUTESIN	10 MG/G UNG CT BG AL X 15 G			680,72	905,69	689,75	917,34	699,67	930,04
UPRIMA	2 MG COM SUB-LINGUAL CT BL AL/AL X 1			18,39	24,47	18,66	24,82	18,93	25,16
UPRIMA	2 MG COM SUB-LINGUAL CT BL AL/AL X 4			66,63	88,65	67,59	89,89	68,56	91,13
UPRIMA	3 MG COM SUB-LINGUAL CT BL AL/AL X 1			21,17	28,17	21,48	28,57	21,79	28,96
UPRIMA	3 MG COM SUB-LINGUAL CT BL AL/AL X 4			66,60	88,61	67,56	89,85	68,53	91,09
VANCOABBOTT	500MG PO LIOF CX 25 FA VD INC			686,94	949,60	695,40	961,29	703,95	973,11
ZETIR	1 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 75 ML			9,93	13,21	10,08	13,41	10,22	13,59
ZETIR	10 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 12			18,18	24,19	18,46	24,55	18,73	24,90
ZETIR	10 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 6			9,49	12,63	9,63	12,81	9,76	12,97
ZETIR	10 MG/ML GTS CT FR PLAS OPC CT GT X 10 ML			11,79	15,69	11,96	15,91	12,12	16,11
ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.									
AGAROL	0,334MG/ML+282,25MG/ML+2,72MG/ML EMU OR CT FR PLAS			8,18	10,88	8,30	11,04	8,43	11,21
AGAROL	0,334MG/ML+282,25MG/ML+2,72MG/ML EMU OR CT FR PLAS			8,18	10,88	8,30	11,04	8,43	11,21
ALLESTRA	0,075MG+ 0,020MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21			13,57	18,76	13,76	19,02	13,93	19,26

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ALLESTRA	0,075MG+ 0,030MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21			15,61	21,58	15,82	21,87	16,01	22,13
ANTUX	30MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML			18,01	23,96	18,28	24,31	18,53	24,63
ANTUX	6 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X			22,51	29,95	22,84	30,38	23,17	30,80
ARTROLIVE	FRASCO PLÁSTICO CONTENDO 30 CÁPSULAS			41,41	55,10	42,00	55,86	42,60	56,63
ARTROSIL	160MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10			17,70	24,47	17,92	24,77	18,14	25,08
ARTROSIL	320MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10			29,10	40,23	29,46	40,72	29,82	41,22
AURAM	300MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10			16,17	22,35	16,37	22,63	16,57	22,91
AURAM	600MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10			30,40	42,02	30,77	42,54	31,14	43,05
BIOFENAC	10 MG/G SOL C/ PROPELENTE (AER)CT FR AL PRESSURIZA			13,51	18,68	13,68	18,91	13,85	19,15
BIOFENAC	44,94MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GT X 20ML			5,82	8,05	5,92	8,18	5,99	8,28
BIOFENAC	50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20			8,24	11,39	8,35	11,54	8,46	11,69
BIOFENAC CLR	75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14			8,91	12,32	9,04	12,50	9,15	12,65
BIOFENAC DI	50MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			9,63	13,31	9,75	13,48	9,87	13,64
BIOFENAC LP	100MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10			15,60	21,56	15,79	21,83	15,98	22,09
BRONDILAT	10 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X			16,50	22,81	16,71	23,10	16,90	23,36
BRONDILAT	5 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X			11,14	15,40	11,28	15,59	11,41	15,77
CANDICORT	20MG/G + 0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G			16,15	21,49	16,38	21,78	16,61	22,08
CANDICORT	20MG/G + 0,64MG/G POM DERM CT BG AL X 30G			15,83	21,06	16,04	21,33	16,26	21,61
CANDIDERM	2% CREM DERM CT BG AL X 30G			8,44	11,23	8,55	11,37	8,66	11,51
CANDIZOL	150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1			18,18	25,13	18,41	25,45	18,63	25,75
CANDIZOL	150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2			34,93	48,29	35,38	48,91	35,81	49,50
CANDORAL	200MG COM CT BL AL PLAS INC X 10			14,51	20,06	14,71	20,33	14,88	20,57
CARNABOL	COM CT 5 STR AL X 4			6,79	9,03	6,90	9,18	7,00	9,30
CARNABOL	SUS OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED X 10ML			4,92	6,55	4,99	6,64	5,05	6,71

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CAUTEREX	UNG CT BG AL X 10G			10,42	14,40	10,56	14,60	10,69	14,78
CEFALIUM	1 MG + 450 MG + 75 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS IN			9,44	12,56	9,59	12,75	9,72	12,92
CEFALIV	COM CT BL AL PLAS INC X 12			7,16	9,53	7,26	9,66	7,37	9,80
COLPISTATIN	62,5MG/G+ 25000 UI/G + 1,25MG/G CREM VAG CT BG AL			18,12	24,11	18,39	24,46	18,64	24,78
COMBIRON	DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 15			15,07	20,05	15,28	20,32	15,50	20,60
COMBIRON	SOL OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED X 10ML			6,78	9,02	6,88	9,15	6,98	9,28
COMBIRON	SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + CGT			9,28	12,35	9,40	12,50	9,54	12,68
DECONGEX PLUS	0,4 MG + 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP ME			7,54	10,03	7,66	10,19	7,77	10,33
DECONGEX PLUS	12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X			9,46	12,59	9,63	12,81	9,76	12,97
DECONGEX PLUS	2 MG + 2,5 MG SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML			5,11	6,80	5,22	6,94	5,28	7,02
DEPRAX	20MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 14			50,58	67,30	51,31	68,24	52,04	69,17
DEPROZOL	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 2			12,32	16,39	12,50	16,62	12,67	16,84
DEPROZOL	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 4			23,37	31,09	23,69	31,51	24,03	31,94
DEXTROVITASE	SOL INJ CT AMP VD INC X 10ML			3,83	5,10	3,87	5,15	3,92	5,21
DEXTROVITASE	SOL INJ CT AMP VD INC X 20ML			6,41	8,53	6,51	8,66	6,59	8,76
DIGEPLUS	CAP GEL CT 3 BL AL PLAS INC X 10			15,44	21,34	15,62	21,59	15,80	21,84
DIOSMIN	500MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15			36,65	48,76	37,16	49,42	37,69	50,10
DIOSMIN	500MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15			71,14	94,65	72,12	95,92	73,15	97,24
DORILAX	COM CT BL AL PLAS INC X 12			6,46	8,59	6,53	8,68	6,61	8,79
ENERGIVIT	DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 10			14,32	19,05	14,51	19,30	14,72	19,57
ERITREX	25MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105ML + CP MED X 10M			6,36	8,79	6,43	8,89	6,50	8,99
ERITREX	500MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 7			19,81	27,38	20,05	27,72	20,29	28,05
ERITREX	50MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105ML + CP MED X 10M			11,02	15,23	11,17	15,44	11,30	15,62
ERITREX A	20 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 120 ML			11,77	15,66	11,93	15,87	12,09	16,07

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FAMOX	20MG COM CT BL AL PLAS INC X 10			7,42	10,26	7,50	10,37	7,58	10,48
FAMOX	40MG COM CT BL AL PLAS INC X 10			14,08	19,46	14,24	19,68	14,42	19,93
FEMINA	150MCG + 20MCG COM CT FLOW PACK BL AL PLAS INC X 2			17,46	24,14	17,68	24,44	17,89	24,73
FEMME	COM REV CT FR PLAS OPC X 30			24,86	33,08	25,22	33,54	25,57	33,99
FEMME COM FLÚOR	COM REV CT FR PLAS OPC X 30			26,22	34,89	26,60	35,38	26,98	35,86
FLAGASS	40MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			6,79	9,39	6,89	9,52	6,96	9,62
FLAGASS	75MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10ML			6,34	8,76	6,42	8,87	6,49	8,97
FLAGASS BABY	80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 1			8,99	12,43	9,13	12,62	9,26	12,80
FLOGENE	10MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML			14,52	20,07	14,72	20,35	14,89	20,58
FLOGENE	20MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 5			15,48	21,40	15,67	21,66	15,87	21,94
FREENAL	0,5MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 20ML			5,48	7,29	5,56	7,39	5,63	7,48
GASTRIUM	10MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14			17,64	24,38	17,84	24,66	18,06	24,97
GASTRIUM	20MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14			32,46	44,87	32,87	45,44	33,27	45,99
GASTRIUM	20MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 7			16,78	23,20	16,99	23,49	17,19	23,76
GERIATON	DRG CT BL AL PLAS INC X 30			26,50	35,26	26,87	35,74	27,24	36,21
GINO CAUTEREX	UNG CT BG AL X 30G + 6 APLIC			22,84	31,57	23,14	31,99	23,41	32,36
IODEPOL	XPE CT FR VD AMB X 120ML			3,53	4,70	3,58	4,76	3,62	4,81
ISKEMIL	6MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10			50,62	69,98	51,27	70,87	51,90	71,74
ISKETAM	400 MG + 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10			11,77	15,66	11,94	15,88	12,10	16,08
LANZOL	15MG CAP GEL LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 14			17,48	24,16	17,69	24,45	17,89	24,73
LANZOL	30MG CAP GEL LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 14			31,28	43,24	31,67	43,78	32,06	44,32
LANZOL	30MG CAP GEL LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 7			17,77	24,56	17,98	24,85	18,21	25,17
LEUCOGEN	200MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML			49,08	67,85	49,69	68,69	50,30	69,53
LEUCOGEN	80MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 10			62,26	86,07	63,04	87,14	63,82	88,22

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MENOPAX	200MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			21,13	28,11	21,44	28,51	21,74	28,90
MIONEVRIX	250MG+100MG+50MG+1000MCG+250 MG COM REV CT 2 BL AL			13,77	18,32	13,97	18,58	14,16	18,82
NECAMIN	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 6			2,46	3,40	2,50	3,46	2,52	3,48
NECAMIN	SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + CGT			3,21	4,44	3,24	4,48	3,27	4,52
NEO DECAPEPTYL	3,75 MG PÓ LIOF INF CT FA + SOL DIL AMP X 2 ML			415,33	574,14	420,44	581,20	425,59	588,32
NOTUSS	1,5MG+12MG+1,5MG+1,5MG XPE CT FR PLAS PET AMB X 12			9,36	12,45	9,51	12,65	9,64	12,81
NOTUSS	3MG+50MG+3MG +3MG XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML+			10,95	14,57	11,11	14,78	11,26	14,97
NOTUSS	3MG+50MG+3MG+3MG PAS CT 3 STR AL X 4 (SABOR MENTA)			7,06	9,39	7,14	9,50	7,24	9,62
NOVACORT	20MG+0,5MG+2,5MG CREM DERM CT BG AL X 30GG			16,93	22,53	17,20	22,88	17,43	23,17
NOVACORT	20MG+0,5MG+2,5MG POM DERM CT BG AL X 30G			15,78	21,00	16,02	21,31	16,24	21,59
NOVAMOX	(200MG+50MG APÓS RECONS) PÓ P/ PREP EXT CT FR VD A			29,03	40,13	29,37	40,60	29,73	41,10
NOVAMOX	500MG+125MG COM REV CT FR VD AMB X 21			47,58	65,77	48,17	66,59	48,75	67,39
NOVAMOX	80MG/MG+11,4MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X PÓ+ FR VD			56,05	77,48	56,75	78,45	57,44	79,40
NOVAMOX	80MG/ML+11,4MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X PÓ + FR VD			41,46	57,31	41,99	58,05	42,50	58,75
NOVAMOX	875MG+125MG COM REV CT FR VD AMB X 14			56,05	77,48	56,75	78,45	57,44	79,40
NOVAMOX	875MG+125MG COM REV CT FR VD AMB X 20			76,17	105,29	77,11	106,59	78,06	107,91
NOVATREX	40 MG/ML APÓS RECONS. PÓ P/ PREP EXT CT FR VD AMB +			27,51	38,03	27,86	38,51	28,20	38,98
NOVATREX	40 MG/ML APÓS RECONS. PÓ P/ PREP EXT CT FR VD AMB +			34,28	47,39	34,70	47,97	35,12	48,55
NOVATREX	500MG COM REV CT BL PLAS INC X 2			27,09	37,45	27,44	37,93	27,77	38,39
NOVATREX	500MG COM REV CT BL PLAS INC X 3			36,33	50,22	36,79	50,86	37,24	51,48
NOVOCILIN	250MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150ML			15,95	22,05	16,13	22,30	16,32	22,56
NOVOCILIN	400MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 100ML			18,96	26,21	19,21	26,56	19,43	26,86
NOVOCILIN	500MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7			19,68	27,20	19,91	27,52	20,14	27,84
NOVOCILIN	875MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10			35,54	49,13	35,96	49,71	36,40	50,32

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NOVOCILIN	875MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 7			26,38	36,47	26,71	36,92	27,04	37,38
NOVOFER	DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 15			14,09	18,75	14,29	19,01	14,50	19,27
NOVOFER	SOL OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED X 10ML			6,53	8,69	6,61	8,79	6,69	8,89
NOVOFER	SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + CGT			6,49	8,63	6,59	8,76	6,67	8,87
OMEPRAMIX	(20+500+500) CT 7 BL X 2 + 2 + 4 + 2 BL X 14			121,48	161,63	123,21	163,86	124,98	166,13
OMEPRAMIX	(20+500+500) CT 7 BL X 2 + 2 + 4 + BL X 14			107,07	142,46	108,59	144,42	110,15	146,42
OMEPRAMIX	20MG CAP GEL DURA + 500MG COM REV + 500MG CAP GEL			104,29	138,76	105,71	140,59	107,23	142,54
OMEPRAMIX	20MG CAP GEL DURA + 500MG COM REV + 500MG CAP GEL			125,13	166,48	126,85	168,71	128,68	171,05
OSTEORAL	10MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15			81,48	112,63	82,49	114,03	83,50	115,43
PARASIN	400MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1			3,90	5,39	3,95	5,46	3,99	5,52
PARASIN	40MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10ML			3,94	5,45	3,99	5,52	4,03	5,57
POSTINOR	0,75MG COM CT BL AL PLAS INC X 2			14,39	19,89	14,56	20,13	14,73	20,36
REBONE	300MG CAP GEL MOLE CT 3 BL AL PLAS INC X 10			51,29	70,90	51,92	71,77	52,55	72,64
SOMALIUM	2,5MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML			6,19	8,56	6,26	8,65	6,33	8,75
SOMALIUM	3MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			5,25	7,26	5,31	7,34	5,37	7,42
SOMALIUM	6MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			8,35	11,54	8,47	11,71	8,57	11,85
SORINE	0,1MG+9,0MG SOL NAS CT FR PET AMB X 30ML +CGT			4,34	5,77	4,40	5,85	4,45	5,92
SORINE	0,5MG+0,1MG+9,0MG SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30M			8,66	11,52	8,78	11,68	8,90	11,83
TANDRILAX	300MG+125MG+50 MG+30MG COM CT BL AL PLAS INC X 15			10,37	13,80	10,52	13,99	10,67	14,18
TANDRILAX	300MG+125MG+50MG+30MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15			20,76	27,62	21,07	28,02	21,37	28,41
TENOTEC	20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10			14,95	20,67	15,15	20,94	15,33	21,19
TETROID	100MCG COM CT 2 BL AL PLAS X 50			11,34	15,68	11,50	15,90	11,63	16,08
TETROID	150MCG COM CT 2 BL AL PLAS X 50			15,39	21,27	15,59	21,55	15,77	21,80
TETROID	25MCG COM CT 2 BL AL PLAS X 50			6,10	8,43	6,17	8,53	6,24	8,63

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TETROID	50MCG COM CT 2 BL AL PLAS X 50			8,24	11,39	8,34	11,53	8,45	11,68
TRACONAL	100MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 5			42,84	59,22	43,36	59,94	43,89	60,67
TRACONAL	100MG CAP GEL CT 3 BL AL PLAS INC X 5			53,98	74,62	54,64	75,53	55,31	76,46
TRACONAL	100MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 4			20,45	28,27	20,68	28,59	20,93	28,93
TRIAC	0,35MG COM CT BL AL PLAS INC X 100			25,52	33,95	25,88	34,42	26,24	34,88
VERTIX	10MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 25			13,12	18,14	13,29	18,37	13,45	18,59
VERTIX	5MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 30ML			4,25	5,88	4,30	5,94	4,35	6,01
VERTIZINE	11,8MG+3MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20			33,89	45,09	34,36	45,70	34,85	46,32
VITA E	400MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30			16,85	22,42	17,08	22,72	17,31	23,01
ALCON LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA.									
ACET.DE PREDNISOLONA	FRASCO C/ 5ML	10,38	13,84	11,10	14,77	11,27	14,99	11,43	15,19
ALOMIDE SOLUCAO	FRASCO C/ 5ML			21,59	28,73	21,91	29,14	22,22	29,54
ANESTALCON	FRASCO C/ 5ML			4,49	5,97	4,56	6,06	4,62	6,14
AZOPT	FRASCO C/ 5ML			29,28	40,48	29,66	41,00	30,01	41,48
BETOPTIC	FRASCO C/ 5ML			11,38	15,73	11,53	15,94	11,68	16,15
BETOPTIC	S - FRASCO C/ 5ML			15,19	21,00	15,38	21,26	15,57	21,52
CERUMIN	FRASCO C/ 8ML			5,78	7,69	5,86	7,79	5,93	7,88
CILODEX	BISNAGA C/ 3.5G			16,17	22,35	16,37	22,63	16,57	22,91
CILODEX	SUSPENSÃO FRASCO C/ 5ML			15,08	20,85	15,27	21,11	15,46	21,37
CILOXAN	FRASCO C/ 5ML			12,27	16,96	12,43	17,18	12,58	17,39
CILOXAN	POMADA BISNAGA C/ 3.5G			11,67	16,13	11,83	16,35	11,97	16,55
CILOXAN	SOLUÇÃO FRASCO C/ 5ML			9,08	12,55	9,20	12,72	9,31	12,87
CIPRO	FRASCO C/ 10ML			33,41	44,45	33,89	45,07	34,38	45,70
CLARIL	FRASCO C/ 15ML			6,17	8,21	6,28	8,35	6,36	8,45

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLAROFT	FRASCO C/ 15ML			4,65	6,19	4,72	6,28	4,78	6,35
CLORIDR.BETAXOLOL	FRASCO C/ 5ML	6,91	9,55	7,32	10,12	7,42	10,26	7,50	10,37
CROMOGLICATO DISSOD.	FRASCO C/ 5ML	3,64	5,03	3,84	5,31	3,90	5,39	3,94	5,45
DUNASON	FRASCO C/ 15ML			15,70	20,89	15,92	21,17	16,15	21,47
EMADINE	FRASCO C/ 5ML			21,33	28,38	21,65	28,79	21,96	29,19
FLORATE	FRASCO C/ 5ML			12,92	17,19	13,11	17,44	13,30	17,68
GLAUTIMOL	FRASCO C/ 5ML			4,48	6,19	4,54	6,28	4,59	6,35
IOPIDINE	FRASCO C/ 5ML			29,19	40,35	29,57	40,88	29,93	41,37
ISOPTO	CARPINE - 4% FRASCO C/ 15ML			14,36	19,85	14,55	20,11	14,72	20,35
ISOPTO	CETAPRED - BISNAGA C/ 3.5G			12,69	17,54	12,87	17,79	13,02	18,00
ISOPTO	CETAPRED - SUSPENSÃO FRASCO C/ 5ML			7,42	10,26	7,51	10,38	7,59	10,49
ISOPTO	FRASCO C/ 15ML			8,52	11,78	8,63	11,93	8,74	12,08
LACRIMA	FRASCO C/ 15ML			5,23	6,96	5,31	7,06	5,39	7,16
LACRIMA PLUS	FRASCO C/ 15ML			9,18	12,21	9,32	12,40	9,45	12,56
LUBRIK	FRASCO C/ 15ML			3,92	5,22	3,98	5,29	4,03	5,36
MALEATO DE TIMOLOL	FRASCO C/ 5ML	3,95	5,46	4,18	5,78	4,24	5,86	4,28	5,92
MAXICROM	4% FRASCO C/ 5ML			4,57	6,32	4,64	6,41	4,69	6,48
MAXICROM	FRASCO C/ 5ML			3,83	5,29	3,88	5,36	3,92	5,42
MAXIDEX	BISNAGA C/ 3.5G			12,13	16,77	12,30	17,00	12,44	17,20
MAXIDEX	SUSPENSÃO FRASCO C/ 5ML			3,53	4,88	3,58	4,95	3,62	5,00
MAXITROL	BISNAGA C/ 3.5G			11,94	16,51	12,10	16,73	12,25	16,93
MAXITROL	FRASCO C/ 5ML			7,32	10,12	7,42	10,26	7,50	10,37
MINIDEX	FRASCO C/ 5ML			3,33	4,60	3,38	4,67	3,41	4,71
MIOSTAT	CAIXA C/12 AMPOLAS			122,01	168,66	122,01	168,66	123,51	170,74

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MIOSTAT	SOL. INTR. 1,5 ML CAIXA C/1 AMPOLAS			10,16	14,04	10,16	14,04	10,28	14,21
MYDRIACYL	FRASCO C/ 5ML			7,14	9,50	7,24	9,63	7,34	9,76
OFLOXACINO	FRASCO C/ 5ML	8,49	11,74	8,99	12,43	9,11	12,59	9,22	12,75
PATANOL	FRASCO C/ 5ML			28,61	38,07	29,02	38,60	29,42	39,11
PURPURALIN	CAIXA C/ 20 DRÁGEAS			7,37	9,81	7,49	9,96	7,59	10,09
TARTARATO DE BRIMONIDINA	FRASCO C/ 5ML	20,22	27,95	21,42	29,61	21,70	30,00	21,97	30,37
TOBRADEX	BISNAGA C/ 3.5G			15,82	21,87	16,03	22,16	16,22	22,42
TOBRADEX	SUSPENSÃO FRASCO C/ 5ML			14,64	20,24	14,83	20,50	15,01	20,75
TOBRAMIC/DEXAMET.	FRASCO C/ 5ML	9,10	12,58	9,63	13,31	9,77	13,51	9,89	13,67
TOBRAMICINA	FRASCO C/ 5ML	6,90	9,54	7,31	10,11	7,41	10,24	7,49	10,35
TOBREX	BISNAGA C/ 3.5G			13,55	18,73	13,73	18,98	13,90	19,21
TOBREX	SOLUÇÃO FRASCO C/ 5ML			10,67	14,75	10,81	14,94	10,94	15,12
TRAVATAN	FRASCO C/2,5ML			50,13	69,30	50,76	70,17	51,38	71,03
TRISORB	FRASCO C/ 15ML			9,18	12,21	9,32	12,40	9,45	12,56
VEXOL	FRASCO C/ 5ML			23,11	30,75	23,45	31,19	23,79	31,62
VISLIN	FRASCO C/ 15ML			4,77	6,35	4,84	6,44	4,90	6,51
ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA									
ACULAR	0,5% - FR PLASTICO - GTS - 5ML			28,16	38,93	28,51	39,41	28,86	39,89
ACULAR	5MG - FLAC PLASTICO - GTS - 0,4ML SEM CONSERVANTE			29,89	41,32	30,25	41,82	30,62	42,33
ALPHAGAN	0,2% - FR PLASTICO - GTS - 10ML			58,60	81,01	59,33	82,02	60,05	83,01
ALPHAGAN	0,2% - FR PLASTICO - GTS - 5ML			36,25	50,11	36,72	50,76	37,17	51,38
ALPHAGAN P	0,15% - FR PLASTICO - GTS - 5ML			36,25	50,11	36,72	50,76	37,17	51,38
ANESTESICO	FR PLASTICO - GTS - 10ML			4,30	5,72	4,37	5,81	4,42	5,88
ARGIROL	10,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML			4,94	6,57	5,02	6,68	5,08	6,75

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ATROPINA	0,5% - FR PLASTICO - GTS - 5ML			3,94	5,24	4,00	5,32	4,05	5,38
ATROPINA	1,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML			4,44	5,91	4,51	6,00	4,57	6,07
BETAGAN	0,5% - FR PLASTICO - GTS - 10ML			20,40	28,20	20,65	28,55	20,89	28,88
BETAGAN	0,5% - FR PLASTICO - GTS - 5ML			11,72	16,20	11,89	16,44	12,03	16,63
BIAMOTIL	BISNAGA - POM - 3,5G			8,79	12,15	8,90	12,30	9,01	12,46
BIAMOTIL	FR PLASTICO - GTS - 5ML			9,18	12,69	9,32	12,88	9,43	13,04
BIAMOTIL-D	BISNAGA - POM - 3,5G			17,51	24,21	17,72	24,50	17,93	24,79
BIAMOTIL-D	FR PLASTICO - GTS - 5ML			15,94	22,03	16,15	22,33	16,34	22,59
BOTOX	FR-AMP - PO - 150G			1005,53	1390,01	1017,73	1406,87	1030,25	1424,18
CELLUFRESH	0,5% - CX - FLAC - 12ML			24,71	32,88	25,09	33,37	25,45	33,83
CICLOPLEGICO	FR PLASTICO - GTS - 5ML			4,39	5,84	4,46	5,93	4,51	5,99
CLARVISOL	FR PLASTICO - GTS - 15ML E 1 COMP			11,58	15,41	11,76	15,64	11,92	15,84
CLORANFENICOL	FR PLASTICO - GTS - 10ML			4,07	5,63	4,14	5,72	4,18	5,78
CORCICLEN	BISNAGA - POM - 3,5G			5,20	7,19	5,27	7,29	5,33	7,37
CROMOLERG	2,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML			5,16	7,13	5,22	7,22	5,27	7,29
CROMOLERG	4,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML			6,54	9,04	6,62	9,15	6,69	9,25
DEXAFENICOL	BISNAGA - POM - 3,5G			4,58	6,33	4,65	6,43	4,70	6,50
DEXAFENICOL	FR PLASTICO - GTS - 5ML			4,32	5,97	4,39	6,07	4,43	6,12
DEXAMINOR	BISNAGA - POM - 3,5G			3,34	4,62	3,40	4,70	3,43	4,74
DEXAMINOR	FR PLASTICO - GTS - 5ML			3,55	4,91	3,60	4,98	3,64	5,03
DIFEN	FR PLASTICO - GTS - 5ML			5,41	7,48	5,47	7,56	5,53	7,64
DINILL	FR PLASTICO - GTS - 10ML			4,51	6,00	4,58	6,09	4,64	6,17
EPITEZAN	BISNAGA - POM - 3,5G			5,82	7,74	5,92	7,87	5,99	7,96
FENIDEX	FR PLASTICO - GTS - 5ML			4,09	5,65	4,15	5,74	4,19	5,79

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FENILEFRINA	10,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML			4,86	6,72	4,93	6,82	4,98	6,88
FILMCEL	0,5% - FR PLASTICO - GTS - 10ML			5,06	6,73	5,14	6,84	5,20	6,91
FLUMEX	0,1% - FR PLASTICO - GTS - 10ML			9,97	13,27	10,10	13,43	10,24	13,61
FLUMEX	0,25% - FR PLASTICO - GTS - 5ML			10,08	13,41	10,24	13,62	10,38	13,80
FLUMEX-N	FR PLASTICO - GTS - 10ML			9,43	13,04	9,56	13,22	9,67	13,37
FLUO-VASO	FR PLASTICO - GTS - 5ML			3,83	5,29	3,88	5,36	3,92	5,42
FRESH TEARS	FR PLASTICO - GTS - 15ML			26,02	34,62	26,41	35,12	26,79	35,61
FRESH TEARS	LIQUIGEL - FR PLASTICO - GTS - 15ML			31,78	42,28	32,26	42,90	32,72	43,49
GENTACORT	BISNAGA - POMADA - 3,5G			4,02	5,56	4,08	5,64	4,12	5,70
GENTACORT	FR PLASTICO - GTS - 5ML			3,85	5,32	3,90	5,39	3,94	5,45
GENTAMICINA	BISNAGA - POMADA - 3,5G			4,48	6,19	4,54	6,28	4,59	6,35
GENTAMICINA	FR PLASTICO - GTS - 5ML			4,05	5,60	4,11	5,68	4,15	5,74
LACRIL	FR PLASTICO - GTS - 15ML			7,44	9,90	7,55	10,04	7,66	10,18
LERIN	FR PLASTICO - GTS - 24ML			7,10	9,45	7,20	9,58	7,30	9,70
LUMIGAN	0,03% - FR PLASTICO - GTS - 3ML			54,23	74,97	54,89	75,88	55,56	76,80
MALEATO DE TIMOLOL	0,25% - FR PLASTICO - GTS - 5ML	4,35	6,01	4,61	6,37	4,68	6,47	4,73	6,54
MALEATO DE TIMOLOL	0,50% - FR PLASTICO - GTS - 10ML	10,38	14,35	10,99	15,19	11,15	15,41	11,28	15,59
MALEATO DE TIMOLOL	0,50% - FR PLASTICO - GTS - 5ML	5,16	7,13	5,49	7,59	5,56	7,69	5,62	7,77
MIRABEL	FR PLASTICO - GTS - 10ML			4,08	5,43	4,15	5,52	4,20	5,58
NAABAK	FR PLASTICO - GTS - 5ML			31,91	42,46	32,38	43,06	32,85	43,67
NAAXIA	FR PLASTICO - GTS - 5ML			12,12	16,13	12,31	16,37	12,48	16,59
OCUFEN	FR PLASTICO - GTS - 5ML			10,56	14,60	10,69	14,78	10,82	14,96
OFLOX	0,3% - FR PLASTICO - GTS - 5ML			14,71	20,33	14,90	20,60	15,07	20,83
PILOCARPINA	1,0% - FR PLASTICO - GTS - 10ML			8,49	11,74	8,61	11,90	8,71	12,04

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PILOCARPINA	2,0% - FR PLASTICO - GTS - 10ML			11,95	16,52	12,12	16,75	12,26	16,95
PILOCARPINA	4,0% - FR PLASTICO - GTS - 10ML			17,51	24,21	17,72	24,50	17,93	24,79
POLIPRED	FR PLASTICO - GTS - 5ML			14,94	20,65	15,14	20,93	15,32	21,18
PRED MILD	0,12% - FR PLASTICO - GTS - 10ML			18,80	25,01	19,10	25,40	19,37	25,75
PRED-FORT	1,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML			18,16	24,16	18,43	24,51	18,68	24,83
PROPINE	FR PLASTICO - GTS - 10ML			13,05	18,04	13,22	18,27	13,38	18,50
REFRESH	1,4% - FLAC PLASTICO - GTS - 0,4ML INIT DOSE			22,86	30,42	23,21	30,87	23,54	31,29
REFRESH	BISNAGA - POMADA - 10G			17,39	23,14	17,64	23,46	17,88	23,77
RESTASIS	EMU OFT 0,05% CX CT 32 FLACX0,4ML			97,84	135,25	99,04	136,91	100,25	138,58
STILL	BISNAGA - POMADA - 3,5G			5,72	7,91	5,80	8,02	5,86	8,10
STILL	FR PLASTICO - GTS - 5ML			6,57	9,08	6,67	9,22	6,74	9,32
SULNIL	BISNAGA - POMADA - 3,5G			4,65	6,19	4,72	6,28	4,78	6,35
SULNIL	FR PLASTICO - GTS - 5ML			4,20	5,59	4,26	5,67	4,31	5,73
TOBRAGAN	0,3% - FR PLASTICO - GTS - 5ML			10,54	14,57	10,69	14,78	10,82	14,96
TOBRAMICINA	FR PLASTICO - GTS - 5ML	9,94	13,74	10,53	14,56	10,68	14,76	10,81	14,94
VISONEST	FR PLASTICO - GTS - 5ML			4,64	6,17	4,71	6,26	4,77	6,34
ZINCOLOK	FR PLASTICO - GTS - 10ML			4,33	5,76	4,40	5,85	4,45	5,92
ZYMAR	SOLUÇÃO OFTÁMICA 0,3% FRASCO CONTA-GOTAS COM 5 ML			14,73	20,36	14,91	20,61	15,09	20,86
ALTANA PHARMA LTDA									
AD-TIL	FRASCO C/ 10 ML			3,65	4,86	3,70	4,92	3,74	4,97
ALBOCRESIL	GEL BISN 50 G + APLICADOR			10,52	14,00	10,68	14,20	10,83	14,40
ALBOCRESIL	ÓVULOS 2 STRIP X 3			6,82	9,07	6,92	9,20	7,02	9,33
ALBOCRESIL	SOL FRASCO C/ 12 ML			10,60	14,10	10,75	14,30	10,90	14,49
BRONCHO-VAXOM	3,5 MG INF CÁPS CARTUCHO C/ 10			25,85	34,39	26,24	34,90	26,62	35,38

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BRONCHO-VAXOM	7,0 MG ADU CÁPS CARTUCHO C/ 10			38,30	50,96	38,85	51,67	39,40	52,37
COLPOTROFINE	CÁPS VAG CX C/ 20			34,96	46,51	35,46	47,16	35,97	47,81
COLPOTROFINE	CREME 30 BISN C/ 30 G			40,62	54,04	41,20	54,79	41,79	55,55
DICETEL	100 MG COMP REV CX C/ 20			41,17	54,78	41,75	55,53	42,34	56,28
DICETEL	50 MG COMP REV CX C/ 20			27,42	36,48	27,82	37,00	28,22	37,51
DRAMIN	COMP CX C/ 40 ENV X 10 EMB MÚLT			82,89	110,28	84,07	111,81	85,27	113,35
DRAMIN	SOL ORAL 120 ML			12,22	16,26	12,40	16,49	12,57	16,71
DRAMIN B6	B6 COMP REV CX C/ 2 BL X 10			5,45	7,25	5,52	7,34	5,59	7,43
DRAMIN B6	B6 INJ CX C/ 10 AMP X 1 ML			12,24	16,29	12,42	16,52	12,59	16,74
DRAMIN B6	B6 INJ CX C/ 6 AMP X 1 ML			7,41	9,86	7,52	10,00	7,62	10,13
DRAMIN B6	B6 SOL ORAL PEDIÁTRICA FR C/ 20 ML			5,17	6,88	5,24	6,97	5,30	7,05
DRAMIN B6	INJ CX C/ 100 AMP X 1 ML			110,48	146,99	114,38	152,12	116,02	154,22
DRAMIN B6 DL	B6 DL INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML			137,30	182,68	139,26	185,21	141,27	187,78
HIDRAFIX	90 CT C/ 25 X 2 FLAC X 25 ML EMB MÚLT			106,93	142,27	108,46	144,25	110,01	146,23
HIDRAFIX	90 SOL ORAL FRASCO 250 ML			6,07	8,08	6,15	8,18	6,23	8,28
HIDRAFIX	FRAMBOEZA SOL ORAL FRASCO 250 ML			6,07	8,08	6,15	8,18	6,23	8,28
HIDRAFIX	LARANJA SOL ORAL FRASCO 250 ML			6,07	8,08	6,15	8,18	6,23	8,28
HIDRAFIX	SOL FRAMBOEZA CT C/ 25 X 2 FLAC X 25 ML EMB MÚLT			106,93	142,27	108,46	144,25	110,01	146,23
HIDRAFIX	SOL LARANJA CT C/ 25 X 2 FLAC X 25 ML EMB MÚLT			106,93	142,27	108,46	144,25	110,01	146,23
HIDRAFIX	SOL UVA CT C/ 25 X 2 FLAC X 25 ML EMB MÚLT			106,93	142,27	108,46	144,25	110,01	146,23
HIDRAFIX	UVA SOL ORAL FRASCO 250 ML			6,07	8,08	6,15	8,18	6,23	8,28
LOMEXIN	CREME 40 G + 7 APLICADORES			18,97	25,24	19,25	25,60	19,53	25,96
LOMEXIN	ÓVULO 600 MG 1 + APLICADOR			18,08	24,06	18,34	24,39	18,60	24,72
MESACOL	250 MG SUP CX C/ 10			15,65	20,82	15,87	21,11	16,09	21,39

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MESACOL	400 MG COM REVE CX C/ 30			49,40	65,73	50,10	66,63	50,81	67,54
MESACOL	500 MG SUP CX C/ 10			31,31	41,66	31,76	42,24	32,22	42,83
MESACOL	800 MG COM REVE CX C/ 30			78,38	104,28	79,50	105,73	80,64	107,19
NEBACETIN	PÓ SPRAY TUBO ALUMINIO C/ 30 ML			23,32	32,24	23,62	32,65	23,91	33,05
NEBACETIN	POM CT C/ BISN 15 G			5,02	6,94	5,09	7,04	5,14	7,11
NEBACETIN	POM CT C/ BISN 50 G			10,40	14,38	10,54	14,57	10,67	14,75
NENÊ DENT	GEL BISNAGA 10 G			5,11	6,80	5,18	6,89	5,24	6,97
NENÊ DENT	SOLUÇÃO VIDRO 10 G			4,26	5,67	4,32	5,75	4,37	5,81
NORIPURUM	COMP MAST CX C/ 20			15,84	21,08	16,06	21,36	16,28	21,64
NORIPURUM	FÓLICO COMP CX C/ 20			16,25	21,62	16,48	21,92	16,71	22,21
NORIPURUM	INJ CX C/ 5 AMP X 2 ML + AGULHAS LONGAS			31,33	41,68	31,78	42,27	32,24	42,86
NORIPURUM	INJ CX C/ 5 AMP X 5 ML			29,17	40,32	29,53	40,82	29,89	41,32
NORIPURUM	SOL ORAL FR C/ 15 ML			7,86	10,46	7,97	10,60	8,08	10,74
NORIPURUM	VITAMINADO COMP REV CX C/ 30			33,54	44,62	34,02	45,25	34,51	45,87
NORIPURUM	XAROPE FR C/ 100 ML			9,45	12,57	9,59	12,75	9,72	12,92
OPTACILIN	1000 MG CX C/ FR AMP + DILUENTE			5,71	7,89	5,78	7,99	5,84	8,07
OPTACILIN	250 MG PED CX C/ FR AMP + DILUENTE			4,12	5,70	4,18	5,78	4,22	5,83
OPTACILIN	500 MG CX C/ FR AMP + DILUENTE			4,61	6,37	4,67	6,46	4,72	6,52
PANFUGAN	CÁPS CX C/ 8			2,84	3,93	2,88	3,98	2,91	4,02
PANFUGAN	SUS SABOR ABACAXI FR C/ 40 ML			3,24	4,48	3,28	4,53	3,31	4,58
PANFUGAN	SUS SABOR MORANGO FR C/ 40 ML			3,24	4,48	3,28	4,53	3,31	4,58
PANFUGAN	SUS SABOR TUTTI FRUTTI FR C/ 40 ML			3,24	4,48	3,28	4,53	3,31	4,58
PANTOZOL	20 MG COMP CX C/ 14			29,00	40,09	29,36	40,59	29,72	41,08
PANTOZOL	20 MG COMP CX C/ 28			54,61	75,49	55,29	76,43	55,97	77,37

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PANTOZOL	20 MG COMP CX C/ 7			16,81	23,24	17,02	23,53	17,22	23,80
PANTOZOL	40 MG COMP CX C/ 14			51,58	71,30	52,21	72,17	52,84	73,04
PANTOZOL	40 MG COMP CX C/ 28			96,23	133,02	97,42	134,67	98,61	136,31
PANTOZOL	40 MG COMP CX C/ 7			28,15	38,91	28,51	39,41	28,86	39,89
PANTOZOL	40 MG INJET EV CX C/ 1 FR.AMP			44,90	62,07	45,45	62,83	46,00	63,59
PONDICILINA	CEREJA CARTUCHO C/ 12 PAST			4,02	5,35	4,08	5,43	4,13	5,49
PONDICILINA	MEL-LIMÃO CARTUCHO C/ 12 PAST			4,02	5,35	4,08	5,43	4,13	5,49
PONDICILINA	MENTA CARTUCHO C/ 12 PAST			4,02	5,35	4,08	5,43	4,13	5,49
PROCTYL	POMADA 10 BG X 3 G + 10 APLICADORES			23,99	31,92	24,34	32,37	24,69	32,82
PROCTYL	POMADA BISN C/ 30 G			23,99	31,92	24,34	32,37	24,69	32,82
PROCTYL	SUPOSITÓRIOS CX C/ 10			17,20	22,88	17,43	23,18	17,67	23,49
REPARIL	DRG CX C/ 30			8,80	11,71	8,94	11,89	9,06	12,04
REPARIL	GEL BISN C/ 100 G			23,26	30,95	23,60	31,39	23,94	31,82
REPARIL	GEL BISN C/ 30 G			8,73	11,62	8,85	11,77	8,97	11,92
REPARIL	INJ CX C/ 3 AMP DE ESCINA + DILUENTE			10,69	14,22	10,84	14,42	10,99	14,61
REPARIL	SPRAY FR C/ 50 ML			21,66	28,82	21,98	29,23	22,30	29,64
RIOPAN	800 MG COMP CX C/ 20			8,24	10,96	8,36	11,12	8,48	11,27
RIOPAN	PLUS COMP CX C/ 20			11,24	14,95	11,40	15,16	11,56	15,37
RIOPAN	PLUS GEL FR C/ 240 ML			12,08	16,07	12,25	16,29	12,42	16,51
RIOPAN	SUS FR C/ 240 ML			8,93	11,88	9,07	12,06	9,20	12,23
VENALOT	DRG CX C/ 20			16,09	21,41	16,31	21,69	16,53	21,97
VENALOT	DRG CX C/ 60			39,70	52,82	40,26	53,54	40,83	54,27
VENALOT	H CREME FR C/ 40 ML			4,92	6,55	4,99	6,64	5,05	6,71
XANTINON	DRG CT 10 BL 10 EMB MÚLT			12,65	16,83	12,83	17,06	13,01	17,29

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
XANTINON	DRG CX C/ 20			2,90	3,86	2,95	3,92	2,98	3,96
XANTINON	INJ CX C/ 3 AMP X 5 ML			4,15	5,52	4,21	5,60	4,26	5,66
XANTINON	INJ CX C/ 96 AMP X 5 ML EMB MÚLT			124,05	165,05	125,81	167,32	127,61	169,63
XANTINON	LÍQ FR C/ 100 ML			4,72	6,28	4,79	6,37	4,85	6,45
XANTINON COMPLEX	CX C/ 12 FLAC X 10 ML			13,77	18,32	13,97	18,58	14,16	18,82
ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA.									
KEFAZOL	1 G PO INJ CT 50 FA VD INC			361,09	499,16	365,52	505,28	370,01	511,49
KEFAZOL	250 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL			3,92	5,42	3,96	5,47	4,00	5,53
KEFAZOL	500MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL			5,62	7,77	5,69	7,87	5,75	7,95
KEFLIN	1 G PO INJ CT 50 FA VD INC			168,78	233,31	170,85	236,18	172,94	239,07
KEFLIN	1 G PO INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL			178,91	247,32	181,11	250,36	183,33	253,43
KEFORAL	500 MG CAP GEL CT 5 BL X 8			57,64	79,68	58,35	80,66	59,06	81,64
KEFORAL	500 MG CAP GEL CT BL X 8			11,69	16,16	11,84	16,37	11,98	16,56
VANCOCINA	1 G PO LIOF CT FA VD INC			36,06	49,85	36,50	50,46	36,94	51,06
VANCOCINA	500 MG PO LIOF CT FA VD INC			20,02	27,67	20,27	28,02	20,51	28,35
APOTEX DO BRASIL LTDA									
ALOPURINOL	COMP. 300MG CX 3 BL AL PLASTICO X 10	9,98	13,80	10,58	14,63	10,71	14,81	10,84	14,98
ALOPURINOL	COMP.300MG CX 2 BL AL PASTICO X 15	9,98	13,80	10,57	14,61	10,71	14,81	10,84	14,98
ALPRAZOLAM	COMP. 0,25MG FR PLASTICO X 20	3,34	4,62	3,52	4,87	3,58	4,95	3,62	5,00
ALPRAZOLAM	COMP. 0,5MG FR PLASTICO X 20	6,52	9,01	6,90	9,54	7,00	9,68	7,07	9,77
ALPRAZOLAM	COMP. 1,0MG FR PLASTICO X 20	11,57	15,99	12,26	16,95	12,42	17,17	12,57	17,38
AMOXICILINA	PÓ SUSP.ORAL 250MG/5ML FR PLASTICO 150 ML	12,10	16,73	12,82	17,72	12,99	17,96	13,14	18,16
CAPTOPRIL	COMP. 12,5MG CX 2 BL X 15	8,11	11,21	8,58	11,86	8,70	12,03	8,80	12,16
CAPTOPRIL	COMP. 12,5MG CX 3 BL X 10	7,20	9,95	7,63	10,55	7,73	10,69	7,82	10,81

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CAPTOPRIL	COMP. 25MG CX 2 BL X 15	12,11	16,74	12,82	17,72	12,99	17,96	13,14	18,16
CAPTOPRIL	COMP. 25MG CX 3 BL X 10	10,75	14,86	11,39	15,75	11,53	15,94	11,66	16,12
CAPTOPRIL	COMP. 50MG CX 2 BL X 15	20,89	28,88	22,13	30,59	22,42	30,99	22,69	31,37
CEFACLOR	250 MG FR PLASTICO X 10	14,28	19,74	15,12	20,90	15,32	21,18	15,51	21,44
CEFADROXIL	CAPS 500MG FR PLASTICO X 20	51,26	70,86	54,32	75,09	55,01	76,05	55,68	76,97
CEFADROXIL	CAPS 500MG FR PLASTICO X 8	21,12	29,20	22,38	30,94	22,67	31,34	22,94	31,71
CEFALEXINA	COMP.REV. 500MG CX 1 BL X 8	10,44	14,43	11,05	15,28	11,20	15,48	11,33	15,66
CEFALEXINA	COMP.REV. 500MG CX 4 BL X 10	49,29	68,14	52,24	72,21	52,90	73,13	53,55	74,03
CEFALEXINA	COMP.REV. 500MG X 1BL 10	12,31	17,02	13,05	18,04	13,21	18,26	13,38	18,50
CETOCONAZOL	COMP. 200MG CX 1 BL X 10	11,11	15,36	11,76	16,26	11,92	16,48	12,07	16,69
CETOPROFENO	COMP. 200MG DESINT LENT CT BL AL PLASTICO X 10	9,19	12,70	9,74	13,46	9,86	13,63	9,98	13,80
CLONAZEPAN	COMP. 2,0 MG FR PLASTICO X 30	4,92	6,80	5,21	7,20	5,28	7,30	5,34	7,38
CLORIDRATO DE BUSPIRONA	COMP. 10MG FR PLASTICO X 20	8,20	11,34	8,67	11,99	8,79	12,15	8,89	12,29
CLORIDRATO DE DILTIAZEM	CAPS 120MG FR PLASTICO X 20	10,61	14,67	11,24	15,54	11,39	15,75	11,53	15,94
CLORIDRATO DE DILTIAZEM	CAPS 90MG FR PLASTICO X 20	8,23	11,38	8,72	12,05	8,83	12,21	8,94	12,36
CLORIDRATO DE DOXICICLINA	COMP. 100MG CX 1 BL X 15	18,15	25,09	19,25	26,61	19,48	26,93	19,71	27,25
CLORIDRATO DE PAROXETINA	COMP. 20MG CX 2 BL X 15	58,48	77,98	62,69	83,41	63,45	84,39	64,36	85,55
CLORIDRATO DE RANITIDINA	COMP. 150MG CX 2 X 10	11,07	15,30	11,72	16,20	11,88	16,42	12,01	16,60
CLORIDRATO DE RANITIDINA	COMP. 300MG CX 2 X 10	19,88	27,48	21,06	29,11	21,34	29,50	21,60	29,86
CLORIDRATO DE SELEGILINA	COMP. 5MG FL PLASTICO X 30	16,11	22,27	17,08	23,61	17,29	23,90	17,49	24,18
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	COMP. 250MG CX 1 BL X 14	32,89	45,47	34,87	48,20	35,30	48,80	35,73	49,39
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	COMP. 250MG CX 2 BL X 14	65,79	90,95	69,75	96,42	70,60	97,59	71,47	98,80
CROMOGLICATO DISSODICO	SOL. PARA NEBULIZAÇÃO CX 25 AMP X 2ML	14,66	20,27	15,53	21,47	15,73	21,74	15,91	21,99
DICLOFENACO POTASSICO	COMP. 50MG FR PLASTICO X 20	6,99	9,66	7,41	10,24	7,50	10,37	7,58	10,48

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FENOFIBRATO	CAPS 200MG FR PLASTICO X 30	28,07	38,80	29,75	41,13	30,13	41,65	30,49	42,15
FUMARATO DE CETOTIFENO	XAROPE 0,2 MG/ML X 120ML	14,71	20,33	15,60	21,56	15,79	21,83	15,98	22,09
GENFIBROZILA	COMP. 600MG FR PLASTICO X 30	36,51	50,47	38,69	53,48	39,18	54,16	39,66	54,82
GLIBENCLAMIDA	COMP. 5MG CX 1 BL X 30	3,81	5,27	4,02	5,56	4,09	5,65	4,13	5,71
GLIBENCLAMIDA	COMP. 5MG CX 3 BL X 10	3,81	5,27	4,03	5,57	4,09	5,65	4,13	5,71
INDAPAMIDA	COMP. REV. 2,5MG FR X 15	4,42	6,11	4,69	6,48	4,75	6,57	4,80	6,64
INDAPAMIDA	COMP. REV. 2,5MG FR X 30	8,69	12,01	9,21	12,73	9,33	12,90	9,44	13,05
LORATADINA	COMP. 10MG FR PLASTICO X 12	12,26	16,35	13,13	17,47	13,30	17,69	13,48	17,92
MALEATO DE TIMOLOL	SOL.OFT.0,5% FR PLASTICO X 5ML	4,37	6,04	4,63	6,40	4,69	6,48	4,74	6,55
MESILATO DE BROMOCRIPTINA	COMP. 2,5MG FR PLASTICO X 14	15,92	22,01	16,87	23,32	17,09	23,62	17,29	23,90
MESILATO DE DOXAZOSINA	COMP. 2MG FR PLASTICO X 10	18,27	25,26	19,37	26,78	19,61	27,11	19,85	27,44
MINOXIDIL	SOL.TOP. 20MG/ML FR PLASTICO X 60ML	39,52	52,70	42,35	56,35	42,88	57,03	43,50	57,82
MINOXIDIL	SOL.TOP. 20MG/ML FR PLASTICO X 60ML +DOSIFICADOR	48,24	64,33	51,68	68,76	52,34	69,61	53,08	70,56
NAPROXENO	COMP. 250MG CX 1 BL X 15	3,61	4,99	3,83	5,29	3,88	5,36	3,92	5,42
NAPROXENO	COMP.500MG CX 2 BL X 10	8,24	11,39	8,73	12,07	8,84	12,22	8,96	12,39
NORFLOXACINO	COMP. REV. 400MG FR PLASTICO X 14	14,31	19,78	15,17	20,97	15,36	21,23	15,55	21,50
NORFLOXACINO	COMP. REV. 400MG FR PLASTICO X 6	7,03	9,72	7,44	10,28	7,54	10,42	7,62	10,53
PENTOXIFILINA	COMP.400MG CX 2 BL X 10	17,17	23,74	18,20	25,16	18,42	25,46	18,63	25,75
PIROXICAM	CAPS 20MG CX 1 BL X 10	5,92	8,18	6,28	8,68	6,36	8,79	6,43	8,89
PIROXICAM	CAPS 20MG CX 1 BL X 15	7,82	10,81	8,29	11,46	8,39	11,60	8,48	11,72
PRAVASTATINA SÓDICA	COMP. 10MG FR PLASTICO 30	19,75	27,30	20,92	28,92	21,19	29,29	21,46	29,67
PRAVASTATINA SÓDICA	COMP.20MG FR PLASTICO X 30	28,52	39,42	30,22	41,77	30,61	42,31	30,97	42,81
SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA	COMP. 400MG+80MG CX 2 BL X10	6,10	8,43	6,47	8,94	6,55	9,05	6,62	9,15
SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA	COMP. 800MG+160MGCX 1 BL X10	6,01	8,31	6,36	8,79	6,44	8,90	6,51	9,00

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TENOXICAM	COMP. 20MG CX 1 BL X 10	12,60	17,42	13,35	18,45	13,53	18,70	13,69	18,92
ZOPICLONA	COMP. 7,5 MG CX 2 BL X 10	17,20	22,94	18,43	24,52	18,66	24,82	18,93	25,16
APSEN FARMACEUTICA S/A									
AZULFIN	500 MG CX C/ 60 COMP REVEST			34,58	47,80	35,10	48,52	35,52	49,10
CIPROSTAT	50 MG CX C/ 20 COMP			42,91	59,32	43,44	60,05	43,97	60,78
COLCHIS	0,5 MG CX C/ 20 COMP			13,19	18,23	13,36	18,47	13,52	18,69
COLCHIS	1 MG CX C/ 20 COMP			15,33	21,19	15,52	21,45	15,70	21,70
DESTILBENOL	1 MG CX C/ 50 COMP REVEST			18,79	25,97	19,08	26,38	19,30	26,68
DISERIM	2,5 + 1 MG CX C/ 10 COMP. REVEST			9,91	13,19	10,06	13,38	10,20	13,56
DISERIM	2,5 + 1 MGCX C/ 20 COMP. REVEST			19,84	26,40	20,14	26,79	20,43	27,16
DONAREN	50 MG CX C/60 COMP REVEST			24,63	32,77	25,01	33,26	25,37	33,72
FINIGAS	40 MG CX C/ 20 COMP			7,65	10,18	7,78	10,35	7,89	10,49
FINIGAS	GOTAS - CX C/ 1 FRASCO DE 10 ML			7,65	10,18	7,78	10,35	7,89	10,49
FINIGAS	GOTAS - CX C/ 25 FRASCOS DE 10 ML			58,12	77,33	59,08	78,57	59,93	79,66
GEL-LIDO	2% BISNAGA DE 30 G			5,74	7,93	5,81	8,03	5,88	8,13
GEL-LIDO	2% CX C/ 25 BISNAGAS DE 30 G			118,90	164,36	120,36	166,38	122,08	168,76
HANTINA	5 MG / ML SUSP FRASCO DE 120 ML			11,38	15,73	11,53	15,94	11,67	16,13
HYALOZIMA	2000 UTR CX C/ 3 DOSES			34,81	48,12	35,25	48,73	35,68	49,32
HYALOZIMA	20000 UTR CX C/ 1 DOSE USO INTRASERVICAL			29,48	40,75	29,92	41,36	30,28	41,86
HYALOZIMA	20000 UTR CX C/ 3 DOSES			74,01	102,31	74,93	103,58	75,85	104,85
HYALOZIMA	CREME POTE C/ 30 G			31,75	42,24	32,23	42,86	32,70	43,47
INIBINA	10 MG CX 20 COMP			37,89	50,41	38,45	51,14	39,00	51,84
INIBINA	10 MG/2ML CX C/ 5 AMPOLAS DE 2 ML			36,54	48,62	37,08	49,32	37,61	49,99
INIBINA	10 MG/2ML CX C/ 25 AMPOLAS DE 2 ML			180,70	240,42	183,28	243,76	185,91	247,12

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LABIRIN	16 MG CX C/ 30 COMP.			14,98	19,93	15,16	20,16	15,37	20,43
LABIRIN	8 MG CX C/ 30 COMP.			12,40	16,50	12,56	16,70	12,71	16,89
LEVOXIN	250 MG CX C/ 7 COMP REVEST			14,98	20,71	15,20	21,01	15,38	21,26
LEVOXIN	250MG CX C/ 3 COMP REVEST.			6,42	8,87	6,52	9,01	6,60	9,12
LEVOXIN	500 MG CX C/ 10 COMP REVEST			42,78	59,14	43,41	60,01	43,94	60,74
LEVOXIN	500 MG CX C/ 3 COMP REVEST			12,84	17,75	13,03	18,01	13,19	18,23
LEVOXIN	500 MG CX C/ 7 COMP REVEST			29,95	41,40	30,39	42,01	30,76	42,52
LIBERAN	10 MG CX C/ 30 COMP			22,77	31,48	23,06	31,88	23,35	32,28
LIBERAN	25 MG CX C/ 30 COMP REVEST			29,28	40,48	29,65	40,99	30,01	41,48
LIBERAN	5 MG / ML CX C/ 6 AMPOLAS			35,56	49,16	36,00	49,76	36,44	50,37
LIBERAN	5 MG CX C/ 30 COMP			12,66	17,50	12,82	17,72	12,97	17,93
LIDOSPRAY	10% FRASCO C/ 50 ML			29,43	40,68	29,86	41,28	30,23	41,79
LITOCIT	10 MEQ CX C/ 60 COMP (1080 MG)			27,45	36,52	27,86	37,05	28,26	37,56
LITOCIT	5 MEQ CX C/ 60 COMP (540 MG)			21,89	29,12	22,21	29,54	22,53	29,95
MIODRINA	10 MG CX C/ 10 AMPOLAS DE 5 ML			99,76	137,90	100,98	139,59	102,21	141,29
MIODRINA	10 MG CX C/ 20 COMP			29,22	40,39	29,58	40,89	29,94	41,39
MIODRINA	15 MG CX C/ 1 AMPOLA 10 ML			30,22	41,77	30,60	42,30	30,97	42,81
MIOSAN	10 MG CX C/ 30 COMP REVEST			22,09	29,39	22,41	29,80	22,73	30,21
MIOSAN	5 MG CX C/ 30 COMP REVEST			19,84	26,40	20,14	26,79	20,43	27,16
MOMENT	0,025% BISNAGA 50 G CREME			27,15	36,12	27,49	36,56	27,88	37,06
MOMENT	0,075% BISNAGA 50 G CREME			32,58	43,35	32,99	43,88	33,47	44,49
MOMENT	0,25 MG/ML LOÇÃO TÓPICA - FRASCO 60 ML (TIPO ROLL-ON)			20,02	26,64	20,31	27,01	20,60	27,38
NOODIPINA	0,2 MG/MLFRASCO C/ 50 ML SOL. INJ. INFUSAO C/ PERF			50,49	69,80	51,21	70,79	51,83	71,65
NOODIPINA	30 MG CX C/ 36 COMP REVEST			22,40	30,96	22,74	31,43	23,02	31,82

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OTO-XILODASE	FRASCO C/ 8 ML + AMPOLA			8,78	11,68	8,94	11,89	9,06	12,04
POSTEC	BISNAGA C/ 10 G			20,62	27,43	20,93	27,84	21,23	28,22
PRIMIDON	100 MG CX C/ 100 COMP			22,31	30,84	22,64	31,30	22,91	31,67
RETEMIC	1 MG/ML FRASCO C/ 120 ML XAROPE			19,12	25,44	19,41	25,81	19,68	26,16
RETEMIC	5 MG CX C/ 30 COMP.			14,41	19,17	14,62	19,44	14,82	19,70
RETEMIC	5 MG CX C/ 60 COMP.			23,91	31,81	24,26	32,26	24,61	32,71
REUQUINOL	400 MG CX C/ 30 COMP REVEST			35,08	48,49	35,52	49,10	35,95	49,70
REUTREXATO	2,5 MG CX C/ 24 COMP (8 BL X 3 COMP)			11,48	15,87	11,63	16,08	11,77	16,27
SALIVAN	10 MG/ML SPRAY C/ 50 ML SOL TOPICA			14,43	19,20	14,60	19,42	14,80	19,67
SEIS-B	100 MG CX C/ 20 COMP.			8,26	10,99	8,40	11,17	8,52	11,33
SEIS-B	300 MG CX C/ 20 COMP.			12,53	16,67	12,72	16,92	12,89	17,13
TOMAT	CX C/ 30 CAPSULAS			14,91	21,07	15,09	21,33	15,28	21,61
TRIANCIL	20 MG/ML FRASCO 5 ML SUSP INJ.			34,00	47,00	34,50	47,69	34,92	48,27
UNOPROST	1 MG CX C/ 20 COMP.			16,27	22,49	16,49	22,80	16,68	23,06
UNOPROST	2 MG CX C/ 30 COMP.			29,89	41,32	30,33	41,93	30,70	42,44
UNOPROST	4 MG CX C/ 20 COMP.			33,50	46,31	34,00	47,00	34,41	47,57
XILODASE	BISNAGA C/ 15 GR			15,10	20,09	15,37	20,44	15,58	20,71
XILODASE	BISNAGA C/ 30 GR			23,10	30,73	23,50	31,25	23,84	31,69
YOMAX	5,4 MG CX C/ 60 COMP.			32,23	42,88	32,71	43,50	33,18	44,10
ARISTON INDUSTRIAS QUIMICAS E FARMACEUTICAS LTDA									
ÁGUA PARA INJEÇÃO	CX C/ 100 AMP PLAS X 10 ML			30,46	42,11	30,89	42,70	31,27	43,23
ÁGUA PARA INJEÇÃO	CX C/ 100 AMP PLAS X 5 ML			25,06	34,64	25,42	35,14	25,74	35,58
ÁGUA PARA INJEÇÃO	CX C/ 100 AMP X 10 ML			50,74	70,14	51,53	71,23	52,15	72,09
ÁGUA PARA INJEÇÃO	CX C/ 100 AMP X 2 ML			41,77	57,74	42,35	58,54	42,87	59,26

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ÁGUA PARA INJEÇÃO	CX C/ 100 AMP X 20 ML			102,49	141,68	103,95	143,70	105,22	145,45
ÁGUA PARA INJEÇÃO	CX C/ 100 AMP X 5 ML			41,80	57,78	42,40	58,61	42,92	59,33
AMICILON	100 MG INJ CX C/ 1 AMP X 2 ML			1,25	1,73	1,27	1,76	1,28	1,77
AMICILON	100 MG INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML			47,86	66,16	48,45	66,98	49,04	67,79
AMICILON	250 MG INJ CX C/ 1 AMP X 2 ML			2,20	3,04	2,23	3,08	2,25	3,11
AMICILON	250 MG INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML			83,69	115,69	84,73	117,13	85,77	118,57
AMICILON	500 MG INJ CX C/ 1 AMP X 2 ML			3,33	4,60	3,39	4,69	3,42	4,73
AMICILON	500 MG INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML			140,01	193,54	141,74	195,94	143,47	198,33
ARICILINA	CX. C/ 50 FA + DILUENTE			179,02	247,47	181,25	250,55	183,47	253,62
ARIFENICOL	1000 MG PÓ INJ CX C/ 1 FA + DIL			3,27	4,52	3,31	4,58	3,34	4,62
ARIFENICOL	1000 MG PÓ INJ CX C/ '50 FA + DIL			144,48	199,72	146,28	202,21	148,07	204,69
ARISTOPRAMIDA	INJ CX C/ 100 AMP X 2 ML			39,14	52,08	39,72	52,83	40,29	53,56
ATROPION	0,25 MG CX C/ 100 AMP X 1 ML			38,83	51,66	39,40	52,40	39,96	53,12
ATROPION	0,5 MG CX C/ 100 AMP X 1 ML			38,85	51,69	39,42	52,43	39,98	53,14
BENZATRON	1200000 U CX C/ 1 FA + DIL X 5 ML			2,80	3,87	2,84	3,93	2,87	3,97
BENZATRON	1200000 U CX C/ 50 FA + DIL X 5 ML			120,95	167,20	122,44	169,26	123,94	171,33
BENZATRON	600000 U CX C/ 1 FA + DIL X 5 ML			2,52	3,48	2,56	3,54	2,58	3,57
BENZATRON	600000 U CX C/ 50 FA + DIL X 5 ML			89,85	124,21	90,97	125,75	92,08	127,29
BEPLEXARON	DRG CX C/ 100			8,78	11,68	8,93	11,88	9,05	12,03
BEPLEXARON	DRG CX C/ 20			2,41	3,21	2,46	3,27	2,49	3,31
BEPLEXARON	INJ CX C/ 100 AMP X 2 ML			33,97	46,96	34,41	47,57	34,83	48,15
BICARBONATO DE SÓDIO	10% INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML			49,40	68,29	50,01	69,13	50,62	69,98
BICARBONATO DE SÓDIO	8,4% INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML			49,39	68,27	50,00	69,12	50,61	69,96
BROMUC	CX. C/ 100 AMPOLAS 3 ML			138,63	184,45	140,65	187,06	142,67	189,65

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BROMUC	CX. C/ 5 AMPOLAS 3 ML			8,20	10,91	8,33	11,08	8,45	11,23
CEFARISTON	1000 MG CX C/ 1 FA + DIL X 5 ML			4,78	6,61	4,85	6,70	4,90	6,77
CEFARISTON	1000 MG CX C/ 50 FA + DIL X 5 ML			203,57	281,41	206,08	284,88	208,62	288,39
CEFAXON	500 MG CX C/ 8 CAP			4,72	6,52	4,78	6,61	4,83	6,68
CEFTAZIDON	1000 MG CX C/ 20 FA + DIL X 10 ML			429,81	594,15	435,09	601,45	440,44	608,85
CEFTON	1000 MG CX C/ 20 FA + DIL X 10 ML			604,25	835,29	611,69	845,58	619,21	855,97
CEVITON	1000 MG INJ CX C/ 50 AMP X 5 ML			29,64	40,97	30,00	41,47	30,37	41,98
CEVITON	500 MG INJ CX C/ 50 AMP X 5 ML			26,41	36,51	26,75	36,98	27,08	37,43
CICATRON	BISNAGA C/ 30 G			9,58	12,75	9,73	12,94	9,85	13,09
CIFLOXTRON	0,2 % INJ (INF IV) CX C/ 1 FR X 100			46,00	63,59	46,58	64,39	47,15	65,18
CILINON	1000 MG CX C/ 1 FA + DIL			2,96	4,09	3,00	4,15	3,03	4,19
CILINON	1000 MG CX C/ 100 FA			187,47	259,15	189,77	262,33	192,10	265,55
CILINON	1000 MG CX C/ 100 FA + DIL			200,84	277,63	203,32	281,06	205,81	284,50
CILINON	500 MG CX C/ 1 FA + DIL			2,35	3,25	2,39	3,30	2,41	3,33
CILINON	500 MG CX C/ 100 CAP			61,00	84,32	61,77	85,39	62,52	86,43
CILINON	500 MG CX C/ 100 FA			154,68	213,82	156,58	216,45	158,50	219,10
CILINON	500 MG CX C/ 100 FA + DIL			170,28	235,39	172,38	238,29	174,49	241,21
CILINON	500 MG CX C/ 12 CAP			8,39	11,60	8,49	11,74	8,59	11,87
CINTON	300 MG CX C/ 50 AMP X 2 ML			32,16	44,46	32,58	45,04	32,98	45,59
CLAFORDIL	1000 MG CX C/ 20 FA + DIL X 5 ML			404,79	559,57	409,76	566,44	414,79	573,39
CLINDARIX	600 MG CX C/ 20 AMP X 4 ML			286,50	396,05	290,03	400,93	293,59	405,85
CLINDARIX	900 MG CX C/ 20 AMP X 6 ML			371,38	513,38	375,95	519,70	380,57	526,09
CLORETO DE POTÁSSIO	10% INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML			47,21	65,26	47,81	66,09	48,39	66,89
CLORETO DE POTÁSSIO	15 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML			47,40	65,52	47,99	66,34	48,57	67,14

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORETO DE POTÁSSIO	19,1% INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML			47,63	65,84	48,24	66,69	48,83	67,50
CLORETO DE POTÁSSIO	20% INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML			50,01	69,13	50,63	69,99	51,24	70,83
CLORETO DE POTÁSSIO	500 MG CX C/ 50 DRG			5,04	6,97	5,10	7,05	5,15	7,12
CLORETO DE POTÁSSIO	6 % XPE FR C/ 150 ML			5,04	6,97	5,10	7,05	5,15	7,12
CLORETO DE SÓDIO	0,9% CX C/ 100 AMP X 10 ML			46,57	64,38	47,13	65,15	47,70	65,94
CLORETO DE SÓDIO	10 % CX C/ 100 AMP X 10 ML			46,28	63,98	47,31	65,40	47,88	66,19
CLORETO DE SÓDIO	20 % CX C/ 100 AMP X 10 ML			46,78	64,67	47,37	65,48	47,95	66,28
CLORETO DE SÓDIO	20% CX C/ 100 AMP X 20 ML			91,13	125,97	92,25	127,52	93,38	129,08
CORTISTON	100 MG CX C/ 50 FA + DIL X 2 ML			153,24	211,83	155,14	214,46	157,05	217,10
CORTISTON	500 MG CX C/ 50 FA + DIL X 4 ML			370,35	511,96	374,91	518,26	379,52	524,63
DALIVIT	INJ CX C/ 1AMP A + 1 AMP B			5,47	7,56	5,55	7,67	5,61	7,76
DALIVIT	INJ CX C/ 50 AMP A + 50 AMP B			196,71	271,92	199,12	275,26	201,57	278,64
DAZOLSTON	5 MG/ ML INJ (INF IV) FR PL X 100 ML			5,85	8,09	5,92	8,18	5,98	8,27
DAZOLSTON	5 MG/ ML INJ (INF IV) FR VD X 100 ML			5,85	8,09	5,92	8,18	5,98	8,27
DISOTRON	5000 UI CX C/ 25 FA X 5 ML			161,74	228,61	164,07	231,97	166,26	235,13
DNAREN	25 MG/ML INJ CX C/ 50 AMP X 3 ML			24,08	33,29	24,40	33,73	24,70	34,14
DNAREN	50 MG CX C/ 20 COM			5,34	7,38	5,40	7,46	5,46	7,55
DNAREN	50 MG CX C/ 25 X 4			22,84	31,57	23,14	31,99	23,43	32,39
DOBUTON	12, 5 MG/ ML INJ CX C/ 20 AMP X 20 ML			487,99	674,58	493,97	682,84	500,04	691,24
DOPABANE	5 MG/ ML INJ CX C/ 10 AMP X 10 ML			11,09	15,33	11,22	15,51	11,35	15,69
DORPINON	1000 MG INJ CX C/100 AMP X 2 ML			41,11	54,70	41,71	55,47	42,30	56,23
DORPINON	500 MG INJ CX C/100 AMP X 1 ML			36,96	49,18	37,49	49,86	38,03	50,55
DORSCOPENA	CX C/ 12 COM			5,54	7,37	5,62	7,47	5,69	7,56
DORSCOPENA	INJ CX C/ 100 AMP X 3 ML			145,40	193,45	147,47	196,13	149,58	198,83

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DORSCOPENA	INJ CX C/ 5 AMP X 3 ML			9,66	12,85	9,81	13,05	9,95	13,23
DORSCOPENA	SOL FR C/ 15 ML			6,66	8,86	6,77	9,00	6,87	9,13
DRENALIN	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 1 ML			34,52	47,72	34,95	48,31	35,37	48,89
DRIPANINA(ENOXAP. SOD.)	100 MG SOL.INJ CX C/ 1 SERINGA			67,43	93,21	68,27	94,37	69,11	95,53
DRIPANINA(ENOXAP. SOD.)	20 MG SOL INJ. CX C/ 10 SER.			136,04	188,06	137,11	189,54	138,79	191,86
DRIPANINA(ENOXAP. SOD.)	40 MG SOL.INJ. CX C /1 SERINGA			26,42	36,52	26,66	36,85	26,99	37,31
DRIPANINA(ENOXAP. SOD.)	60 MG SOL.INJ CX C/ 1 SERINGA			40,50	55,99	40,92	56,57	41,42	57,26
DRIPANINA(ENOXAP. SOD.)	80 MG SOL.INJ CX C/ 1 SERINGA			53,96	74,59	54,55	75,41	55,22	76,33
FERROKLINGE	FRC/ 20 CAP			9,91	13,19	10,06	13,38	10,20	13,56
FERROTRON	300 MG CX C/ 1000 DRG			62,38	83,00	63,28	84,16	64,19	85,33
FERROTRON	300 MG CX C/ 50 DRG			4,50	5,99	4,56	6,06	4,62	6,14
FLOXINON	400 MG INJ CX C/ 10 AMP X 5 ML			262,76	363,23	265,98	367,68	269,25	372,20
FLUCONAX	2 MG/ML SOL INJ (IV) FR C/ 100 ML			45,49	62,88	46,07	63,69	46,63	64,46
FUROSETRON	10 MG/ML INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML			20,87	28,85	21,12	29,20	21,37	29,54
FUROSETRON	40 MG CX C/ 20 COM			2,39	3,30	2,43	3,36	2,45	3,39
GENTARON	20 MG INJ CX C/ 100 AMP X 1 ML			44,87	62,03	45,41	62,77	45,96	63,53
GENTARON	60 MG INJ CX C/ 100 AMP X 1,5 ML			53,00	73,27	53,66	74,18	54,32	75,09
GENTARON	80 MG INJ CX C/ 100 AMP X 2 ML			57,45	79,42	58,16	80,40	58,87	81,38
GLICOSE	25 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML			52,54	72,63	53,18	73,51	53,82	74,40
GLICOSE	25 % INJ CX C/ 50 AMP X 10 ML			31,47	43,50	31,86	44,04	32,25	44,58
GLICOSE	50 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML			56,03	77,45	56,72	78,41	57,41	79,36
GLICOSE	50 % INJ CX C/ 100 AMP X 20 ML			95,73	132,33	96,90	133,95	98,08	135,58
GLICOSE	50 % INJ CX C/ 50 AMP X 10 ML			34,57	47,79	35,01	48,40	35,43	48,98
GLUCONATO DE CÁLCIO	10 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML			83,21	115,03	84,25	116,46	85,29	117,90

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HELIFENICOL	SUSP OR FR C/ 60 ML			9,36	12,45	9,49	12,62	9,62	12,79
HIOARISTON	4 MG/ML CX C/ 50 AMP X 5 ML			151,07	201,00	153,23	203,79	155,43	206,61
LIDOSTON	2% INJ CX C/ 12 FA X 20 ML			23,83	32,94	24,14	33,37	24,44	33,78
LIPOARISTON	10% EMU INJ CT C/ FA X 500 ML			37,39	51,69	37,86	52,34	38,33	52,99
LIPOARISTON	20% EMU INJ CT C/ FA X 500 ML			46,31	64,02	46,90	64,83	47,47	65,62
MAGNOSTON	10 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML			50,29	69,52	50,91	70,38	51,53	71,23
MAGNOSTON	50 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML			59,60	82,39	60,34	83,41	61,07	84,42
MINOTON	0,24 G INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML			59,00	81,56	59,72	82,55	60,45	83,56
MINOTON	100 MG CX C/ 20 COM			2,09	2,89	2,13	2,94	2,15	2,97
MINOTON	200 MG CX C/ 20 COM			2,52	3,48	2,56	3,54	2,58	3,57
NEUTRAFORTE	20 MG CX. C/ 14 CAPS			11,70	16,17	11,85	16,38	11,99	16,57
NEUTRAFORTE	40 MG PÓ LIOF INJ CX C/ 20 FA + DIL			672,33	929,40	680,60	940,83	688,97	952,41
OXANON	500 MG INJ. CX C/50 FA + DIL.			110,06	152,14	111,43	154,04	112,80	155,93
PENKARON	400.000U CX C/ 100 FA + DIL X 2 ML			142,72	197,29	144,50	199,75	146,27	202,20
PENKARON	400.000U CX C/ 50 FA + DIL X 2 ML			73,51	101,62	74,41	102,86	75,32	104,12
QUELODIN	PER FR / 30			16,34	21,74	16,57	22,04	16,80	22,33
SUCCITRAT	100 MG PÓ LIOF INJ FA			10,61	14,67	10,74	14,85	10,87	15,03
SUCCITRAT	500 MG PÓ LIOF INJ FA			15,86	21,92	16,06	22,20	16,25	22,46
TEOSTON	300 MG FR C/ 20 CAP			9,68	13,38	9,79	13,53	9,91	13,70
TERACITON	500 MG CX C/ 10 BL X 10 CAP			24,98	34,53	25,30	34,97	25,61	35,40
TRACOZON	100 MG CX C/ 15 CAP			47,03	65,01	47,62	65,83	48,20	66,63
TRIAXTON	1000 MG CX C/ 20 FA + DIL X 10 ML			513,25	709,50	519,57	718,23	525,95	727,05
VANCOSON	500 MG CX C/ 20 FA + DIL X 10 ML			437,54	604,84	442,90	612,25	448,34	619,77
VENOFORTAN	FR C/ 50 DRG			9,78	13,01	9,93	13,21	10,07	13,39

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VENOSTASIN	BG C/ 20 G			12,51	17,29	12,69	17,54	12,84	17,75
VIKATRON	10 MG INJ CX C/ 100 AMP X 1 ML			143,76	198,73	145,81	201,56	147,60	204,04
ARROW FARMACÊUTICA S.A.									
ALERGO GLUCALBET	XAROPE FRASCO C/120ML			3,98	5,30	4,03	5,36	4,08	5,42
ALPRAZOLAM	0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	3,12	4,31	3,30	4,56	3,35	4,63	3,39	4,69
ALPRAZOLAM	0,25 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10	8,89	12,29	9,43	13,04	9,55	13,20	9,66	13,35
ALPRAZOLAM	0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	6,10	8,43	6,47	8,94	6,55	9,05	6,63	9,17
ALPRAZOLAM	1,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	10,85	15,00	11,50	15,90	11,65	16,10	11,79	16,30
ALPRAZOLAM	1,0 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10	30,93	42,76	32,79	45,33	33,20	45,89	33,60	46,45
ARROPLAM	0,25 MG COM C/ 20			3,30	4,56	3,35	4,63	3,39	4,69
ARROPLAM	0,25 MG COM C/ 60			9,43	13,04	9,55	13,20	9,66	13,35
ARROPLAM	0,50 MG COM C/ 20			6,47	8,94	6,55	9,05	6,63	9,17
ARROPLAM	0,50 MG COM C/ 60			18,47	25,53	18,70	25,85	18,93	26,17
ARROPLAM	1,00 MG COM C/ 20			11,50	15,90	11,65	16,10	11,79	16,30
ARROPLAM	1,00 MG COM C/ 60			32,79	45,33	33,20	45,89	33,60	46,45
ATENOLOL	100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28	12,33	17,04	13,08	18,08	13,24	18,30	13,40	18,52
ATENOLOL	100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	13,21	18,26	14,00	19,35	14,18	19,60	14,35	19,84
ATENOLOL	50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28	6,93	9,58	7,35	10,16	7,44	10,28	7,53	10,41
ATENOLOL	50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	7,42	10,26	7,87	10,88	7,97	11,02	8,06	11,14
BRONQUIMUCIL	SUSP ORAL FRASCO C/100ML			7,29	9,70	7,41	9,86	7,51	9,98
CARBOLIM	300MG COMP CX C/5 BLX10			12,06	16,67	12,23	16,91	12,37	17,10
CONIDRIN ADULTO	SOL NASAL FRASCO C/10ML - LACTENTE			4,67	6,21	4,73	6,29	4,79	6,37
CONIDRIN ADULTO	SOL NASAL FRASCO C/10ML - PEDIÁTRICO			4,41	5,87	4,47	5,94	4,53	6,02
CONIDRIN ADULTO	SOL NASAL FRASCO C/15ML			4,87	6,48	4,94	6,57	5,00	6,65

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CONIDRIN ADULTO	SOL NASAL FRASCO C/20ML - PEDIÁTRICO			7,59	10,10	7,66	10,19	7,73	10,28
CONIDRIN ADULTO	SOL NASAL FRASCO C/30ML			7,77	10,34	7,84	10,43	7,91	10,51
CRONOGERON	25MG COMP CX C/2 BLX15			6,42	8,87	6,49	8,97	6,56	9,07
CRONOGERON	75MG COMP CX C/2 BLX15			9,31	12,87	9,43	13,04	9,54	13,19
DIABEXIL	5MG COMP CX C/2 BLX15			5,06	6,99	5,12	7,08	5,17	7,15
FADIG	CAPS CX C/3 BL X 10			9,21	12,25	9,38	12,48	9,51	12,64
FLUCODAN	150MG CAP C/1 BL X 1			14,57	20,14	14,72	20,35	14,87	20,56
GAMIBETAL	250MG COMP CX 3 BLX12			14,00	18,63	14,20	18,89	14,40	19,14
GAMIBETAL	25MG/ML SL O FR VD100ML			9,48	12,61	9,62	12,79	9,75	12,96
GAMIBETAL COMPLEX	125MG COMP CX 3 BLX10			12,22	16,26	12,40	16,49	12,57	16,71
GLUCAL	SUSP ORAL FR C/150ML			7,96	10,59	8,07	10,73	8,18	10,87
MENOSTRESS	10MG COMP CX C/BL X 20			4,66	6,44	4,72	6,52	4,77	6,59
MENOSTRESS	5MG COMP CX C/BL X 20			3,86	5,34	3,92	5,42	3,96	5,47
PEPTOPANCREASI	SOL ORAL FR VD 100 ML			10,86	14,45	10,97	14,59	11,12	14,78
PEPTOPANCREASI	SOL ORAL FRASCO VD 60 ML			6,37	8,48	6,46	8,59	6,55	8,71
RELAXIL	3 MG COM C/ 30			8,22	11,36	8,33	11,52	8,43	11,65
RELAXIL	3MG COMP CX 2 BL X 10			6,47	8,94	6,55	9,05	6,62	9,15
RELAXIL	6 MG COM C/ 30			13,41	18,54	13,58	18,77	13,74	18,99
RELAXIL	6MG COMP CX 2 BL X 10			10,56	14,60	10,68	14,76	10,81	14,94
RHUM CREOSOTADO	1,33MG/ML XP VD C/150ML			7,87	11,12	7,98	11,28	8,08	11,43
TRIMETABOL	SUSP ORAL FR C/100ML			7,74	10,30	7,86	10,45	7,97	10,59
ASTA MEDICA - ONCOLOGIA LTDA.									
ASTAPLATIN	1 FR AMP			243,64	336,80	246,62	340,92	249,65	345,11
ASTAPLATIN	1 FR AMP 10 MG			28,82	39,84	29,18	40,34	29,54	40,83

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ASTAPLATIN	1 FR AMP 50 MG			134,32	185,68	135,96	187,95	137,63	190,25
EMTHEXATE	FR AMP			19,81	27,38	20,06	27,73	20,30	28,06
EMTHEXATE	FR AMP 500 MG			164,66	227,62	166,67	230,40	168,72	233,23
ETOSIN	10 CAPS			349,86	483,63	354,13	489,54	358,48	495,55
ETOSIN	10 FR AMP			390,28	539,51	395,03	546,07	399,88	552,78
ETOSIN	20 FR AMP 50 MG			335,83	464,24	339,93	469,91	344,11	475,68
FLUTAMID	20 COMP			52,49	72,56	53,13	73,44	53,79	74,36
GENUXAL	10 FR AMP 1 G			304,19	420,50	307,92	425,66	311,70	430,88
GENUXAL	10 FR AMP 200 MG			82,00	113,35	83,01	114,75	84,03	116,16
GENUXAL	50 DRG			31,42	43,43	31,80	43,96	32,18	44,48
GYNODAL	30 COMP			107,46	148,55	108,78	150,37	110,12	152,23
HOLOXANE	10 FR AMP			863,92	1194,25	874,47	1208,83	885,21	1223,68
HOLOXANE	10 FR AMP 2 G			1550,52	2143,38	1569,44	2169,53	1588,74	2196,21
HOLOXANE	10 FR AMP 500 G			453,08	626,32	458,61	633,96	464,25	641,76
MILTEX	FR 10 ML			307,42	424,97	311,18	430,16	315,01	435,46
MITEXAN	10 AMP 400 MG			92,69	128,13	93,82	129,69	94,98	131,30
MITEXAN	20 COMP 400 MG			100,81	139,36	102,04	141,06	103,29	142,78
MITEXAN	20 COMP 600 MG			144,59	199,88	146,35	202,31	148,14	204,78
MITOXAL	1 FR AMP			527,63	729,38	534,07	738,28	540,63	747,35
MITOXAL	1 FR AMP 30 MG			680,54	940,75	688,84	952,23	697,31	963,93
NAVELBINE	1 FR AMP			131,00	181,09	132,62	183,33	134,24	185,57
NAVELBINE	1 FR AMP 50 MG			587,45	812,07	594,61	821,97	601,93	832,08
NEOXANE	1 FR AMP			43,17	59,68	43,71	60,42	44,24	61,16
NEOXANE	1 FR AMP 50 MG			180,37	249,34	182,57	252,38	184,81	255,47

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ONCOCARB	1 FR AMP X 15ML			285,71	394,95	289,19	399,76	292,75	404,69
ONCOCARB	1 FR AMP X 5ML 50 MG			143,65	198,58	145,40	201,00	147,17	203,44
RESCUVOLIN	1 FR AMP 50 MG			56,99	78,78	57,70	79,76	58,40	80,73
RESCUVOLIN	10 COMP			71,05	98,22	71,93	99,43	72,80	100,64
TAMOPLEX	30 COMP			34,90	48,24	35,34	48,85	35,78	49,46
TAMOPLEX	30 COMP 20 MG			66,37	91,75	67,19	92,88	68,01	94,01
ASTA MEDICA LTDA									
AIRCLIN	SOL NAS FR SPRAY X 15 ML			29,37	40,60	29,75	41,13	30,11	41,62
ANDANTOL	GELEIA BG X 40 G			7,34	9,77	7,44	9,89	7,54	10,02
BENFLOGIN	DRG 2 BL X 10			4,05	5,60	4,11	5,68	4,15	5,74
BENFLOGIN	GTS FR X 20 ML			3,24	4,48	3,29	4,55	3,32	4,59
DESOBESI-M	CAP 2 BL X 10			5,86	7,80	5,95	7,91	6,03	8,02
DESOBESI-M	CAP 2 BL X 15			8,97	11,93	9,09	12,09	9,22	12,26
DILATREND	12,5 MG COM 4 STR X 4			19,15	26,47	19,39	26,80	19,62	27,12
DILATREND	25 MG COM 4 STR X 4			21,43	29,62	21,70	30,00	21,97	30,37
DILATREND	25 MG COM 5 STR X 6			38,70	53,50	39,18	54,16	39,66	54,82
DILATREND	3,125 MG COM 4 STR X 4			15,32	21,18	15,51	21,44	15,69	21,69
DILATREND	6,25 MG COM 4 STR X 4			17,20	23,78	17,42	24,08	17,63	24,37
DUALID-S	CAP FR X 20			11,03	14,68	11,21	14,91	11,36	15,10
FENTIZOL	CREM VAG BG X 40 G + 7 APLIC			21,30	28,34	21,63	28,77	21,94	29,16
FENTIZOL	OVL BL X 1 + 1 APLIC + 2 DEDEIRAS 600 MG			20,76	27,62	21,09	28,05	21,40	28,45
FLOGORAL	COLUTORIO FR PET X 250 ML + CP MED (SABOR CEREJA)			8,87	11,80	8,99	11,96	9,12	12,12
FLOGORAL	COLUTORIO FR PET X 250 ML + CP MED (SABOR LARANJA)			8,87	11,80	8,99	11,96	9,12	12,12
FLOGORAL	COLUTORIO FR PET X 250 ML + CP MED (SABOR LIMÃO)			8,87	11,80	8,99	11,96	9,12	12,12

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FLOGORAL	COLUTORIO FR PET X 250 ML + CP MED (SABOR MENTA)			8,87	11,80	8,99	11,96	9,12	12,12
FLOGO-ROSA	LIQ FR X 100 ML			13,21	17,58	13,40	17,82	13,58	18,05
FLOGO-ROSA	PO EXT 10 ENV X 9,4 G			17,40	23,15	17,67	23,50	17,91	23,81
FLUNARIN	CAP 4 BL X 15			11,00	15,21	11,15	15,41	11,31	15,63
FLUNARIN	SOL OR FR X 30 ML			3,99	5,52	4,05	5,60	4,10	5,67
HIDROCIN	SOL NAS FR SPRAY X 10 ML			5,54	7,37	5,61	7,46	5,68	7,55
KATADOLON	CAP 3 STR X 4			18,34	24,40	18,58	24,71	18,83	25,03
LABEL	150 MG COM REV 5 STR X 4			15,28	21,12	15,48	21,40	15,67	21,66
LABEL	300 MG COM REV 3 STR X 4			17,53	24,23	17,75	24,54	17,96	24,83
LABEL	300 MG COM REV 5 STR X 4			28,28	39,09	28,64	39,59	28,99	40,07
LABEL	6 AMP X 5 ML			7,24	10,01	7,34	10,15	7,42	10,26
LABEL	SOL OR FR X 120 ML			13,87	19,17	14,05	19,42	14,21	19,64
MAXICALC	500 MG COM REV FR X 60			29,95	39,85	30,33	40,34	30,76	40,89
MAXICALC D	500 MG + 200 UI COM REV FR X 60			32,35	43,04	32,75	43,56	33,22	44,16
MAXICALC D	500 MG + 400 UI COM REV FR X 60			50,87	67,68	51,51	68,51	52,24	69,44
MERACILINA	COM 25 STR X 10			75,38	104,20	76,31	105,49	77,24	106,77
MERACILINA	COM STR X 12			4,13	5,71	4,19	5,79	4,24	5,86
MICROVACIN	CAP 3 BL X 15			11,60	15,43	11,77	15,65	11,93	15,86
MITICOCAN	SAB X 80 G			5,93	8,38	6,01	8,50	6,08	8,60
MITICOCAN	SOL TOP FR X 100 ML			5,55	7,38	5,62	7,47	5,69	7,56
MULTIGEN	SOL FR 18 ML			4,15	5,87	4,21	5,95	4,26	6,02
NISULID	100 MG SUP 2 STR X 6			14,71	20,33	14,91	20,61	15,08	20,85
NISULID	50 MG SUP 2 STR X 6			7,89	10,91	7,99	11,05	8,08	11,17
NISULID	COM 2 BL X 6			14,45	19,98	14,65	20,25	14,82	20,49

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NISULID	COM DISP 3 STR X 4			15,96	22,06	16,16	22,34	16,35	22,60
NISULID	GEL BG X 40 G 2%			13,40	17,83	13,58	18,06	13,77	18,30
NISULID	GRANULADO 12 ENV X 2 G			17,57	24,29	17,80	24,61	18,01	24,90
NISULID	GTS FR X 15 ML			11,87	16,41	12,04	16,64	12,18	16,84
NISULID	SUS OR FR X 60 ML			10,07	13,92	10,20	14,10	10,31	14,25
NOVOPULMON	PO INAL REFIL 200 DOSES			50,98	70,47	51,61	71,34	52,24	72,21
NOVOPULMON	PO INAL REFIL 200 DOSES + INALADOR			65,94	91,15	66,76	92,29	67,58	93,42
ODRIK	CAP 5 STR X 4			30,76	42,52	31,15	43,06	31,53	43,59
OSSOPAN	800 - COM REV FR X 30			24,78	32,97	25,10	33,38	25,46	33,84
OSSOPAN	DRG FR X 30			8,08	10,75	8,20	10,91	8,31	11,05
OSSOPAN	GRANULADO FR X 100 G			16,63	22,13	16,85	22,41	17,08	22,70
PARAQUEIMOL	POM BG X 50 G			7,57	10,07	7,69	10,23	7,80	10,37
PRELONE	20 MG COM BL X 10			10,32	14,27	10,46	14,46	10,58	14,63
PRELONE	3 MG SOL OR FR X 120 ML + PIPETA DOS			17,49	24,18	17,71	24,48	17,92	24,77
PRELONE	3 MG SOL OR FR X 60 ML + PIPETA DOS			9,59	13,26	9,71	13,42	9,83	13,59
PRELONE	5 MG COM 2 BL X 10			7,06	9,76	7,16	9,90	7,24	10,01
RINO-LASTIN	SOL NAS FR NEB X 10 ML			19,39	26,80	19,64	27,15	19,87	27,47
RUMALON	SOL INJ 5 AMP X 1 ML			19,63	26,12	19,90	26,47	20,19	26,84
SELVIGON	GTS FR X 10 ML			4,17	5,55	4,23	5,63	4,28	5,69
SELVIGON	XPE FR X 100 ML			5,20	6,92	5,28	7,02	5,35	7,11
TEOREMIN	CAP 2 BL X 9			18,27	25,26	18,50	25,57	18,72	25,88
TIMASEN	50 MG CAP BL X 10			19,38	26,79	19,63	27,14	19,86	27,45
TIMASEN	SOL INJ 6 AMP X 2 ML			33,96	46,94	34,40	47,55	34,82	48,13
TIMASEN	SOLUÇÃO ORAL - GTS FR X 10 ML			37,80	52,25	38,28	52,92	38,75	53,57

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TIMASEN SR 100 MG	100 MG CAP BL X 10			37,73	52,16	38,21	52,82	38,68	53,47
TIMASEN SR 100 MG	50 MG CAP BL X 10			22,62	31,27	22,91	31,67	23,20	32,07
TRICANGINE-A	CREM VAG BG X 85 G + 15 APLIC DESC			21,57	28,70	21,90	29,13	22,22	29,54
TRICANGINE-A	OVL 3 STR X 5 + APLIC DESC			18,95	25,21	19,25	25,60	19,53	25,96
ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.									
ACCOLATE	10 MG COMP VER CT 2 BL AL/AL X 14			33,94	46,92	34,36	47,50	34,78	48,08
ACCOLATE	10 MG COMP VER CT 4 BL AL/AL X 14			64,52	89,19	65,32	90,30	66,12	91,40
ACCOLATE	20 MG COMP VER CT 2 BL AL/AL X 14			45,67	63,13	46,23	63,91	46,79	64,68
ACCOLATE	20 MG COMP VER CT 4 BL AL/AL X 14			86,83	120,03	87,89	121,50	88,96	122,97
ARIMIDEX	1 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14			337,04	465,91	341,18	471,63	345,37	477,43
ATACAND	16 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10			39,99	55,28	40,49	55,97	40,99	56,66
ATACAND	16 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10			54,65	75,55	55,32	76,47	55,99	77,40
ATACAND	8 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10			37,11	51,30	37,58	51,95	38,04	52,59
ATACAND	8 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10			50,53	69,85	51,16	70,72	51,79	71,59
ATACAND HCT	16 MG + 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10			42,64	58,94	43,17	59,68	43,70	60,41
ATACAND HCT	16 MG + 12,5 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10			58,05	80,25	58,77	81,24	59,48	82,22
ATACAND HCT	8 MG + 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10			37,46	51,78	38,00	52,53	38,47	53,18
ATACAND HCT	8 MG + 12,5 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10			56,20	77,69	57,01	78,81	57,70	79,76
ATENOL	100 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 14			29,62	40,95	30,00	41,47	30,37	41,98
ATENOL	25 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 14			11,13	15,39	11,28	15,59	11,41	15,77
ATENOL	50 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 14			17,12	23,67	17,33	23,96	17,53	24,23
BAMBEC	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC X 100 ML			18,61	24,76	18,83	25,04	19,10	25,39
BRICANYL	0,5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML			16,02	22,15	16,22	22,42	16,41	22,68
BRICANYL	10 MG/ML SOL PARA NEB CX FR VD AMB X 10 ML			6,20	8,57	6,28	8,68	6,35	8,78

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BRICANYL	2,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10			3,06	4,23	3,11	4,30	3,14	4,34
BRICANYL BRONCODILATADOR	0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML			7,46	10,31	7,56	10,45	7,64	10,56
BRICANYL COMPOSTO EXPECTORANTE	0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR AMB X 100 ML			8,23	11,38	8,34	11,53	8,44	11,67
BRICANYL COMPOSTO EXPECTORANTE	0,5 MG PÓ INAL TUBO PLAS X 200 DOSES			33,01	45,63	33,42	46,20	33,82	46,75
BRICANYL COMPOSTO EXPECTORANTE	5 MG COMP LIB PROLONG CT STR X 10			4,26	5,89	4,32	5,97	4,36	6,03
BUDECORT AQUA	32 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES			13,34	18,44	13,51	18,68	13,67	18,90
BUDECORT AQUA	64 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES			23,64	32,68	23,95	33,11	24,25	33,52
CASODEX	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14			389,96	539,07	394,74	545,67	399,59	552,38
DIPRIVAN	10 MG/ML EMU INJ CT AMP VD INC X 20 ML			94,77	131,01	95,94	132,62	97,11	134,24
DIPRIVAN	10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 100 ML			120,13	166,06	121,63	168,14	123,13	170,21
DIPRIVAN	10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML			55,58	76,83	56,26	77,77	56,94	78,71
DIPRIVAN	10 MG/ML EMU INJ EST SER VD INC X 50 M			90,52	125,13	91,63	126,67	92,76	128,23
DIPRIVAN	20 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML			110,29	152,46	111,66	154,35	113,03	156,25
DIPRIVAN	PFS - EMU INJ 20MG/ML EST SER VD INC X 50ML			181,06	250,29	183,27	253,35	185,52	256,46
EMLA	25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CX 5 BISN AL X 5 G + 1			34,72	48,00	35,16	48,60	35,58	49,18
EMLA	25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CX BISN AL X 5 G + 2 B			8,28	11,45	8,39	11,60	8,49	11,74
EMLA	25 MG/G + 25 MG/G DISCOS ADS CX 2			10,32	14,27	10,45	14,45	10,57	14,61
ENTOCORT	3 MG CAPS GEL C/ MICROGRANULOS CT FR PLAS OPC X 45			118,80	164,22	120,27	166,26	121,75	168,30
ENTOCORT	ENEMA - 2,3 MG COMP CT BL AL X 7+ 7 FR PLAS TRANS DIL X			167,17	231,09	169,23	233,94	171,31	236,81
FASLODEX	50 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH DESCART X 5			1940,16	2581,37	1963,83	2611,82	1992,10	2648,01
FLUOTHANE	1 ML INAL CT FR VD AMB X 100 ML			48,51	67,06	49,11	67,89	49,71	68,72
FLUOTHANE	1 ML INAL CT FR VD AMB X 250 ML			111,23	153,76	112,60	155,65	113,98	157,56
FOSCAVIR	24 MG/ML SOL P/ INFUNSÃO CT FR VD INC X 250 ML			2729,47	3773,11	2762,77	3819,15	2796,75	3866,12
FULCIN	500 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 20			10,73	14,83	10,88	15,04	11,01	15,22

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
INDERAL	10 MG COMP CT 2 STR AL/AL X 12			2,44	3,37	2,49	3,44	2,51	3,47
INDERAL	40 MG COMP CT 2 STR AL/AL X 10			3,02	4,17	3,07	4,24	3,10	4,29
INDERAL	80 MG COMP CT 2 STR AL/AL X 10			3,98	5,50	4,04	5,58	4,08	5,64
LOSEC	40 MG PÓ CX 5 FA			122,61	169,49	124,11	171,56	125,63	173,67
LOSEC IV	40 MG/ML PÓ LIOF CX 25 FA + 25 AMP DIL X 10 ML			551,82	762,81	558,55	772,12	565,41	781,60
LOSEC MUPS	10 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 7			32,29	44,64	32,70	45,20	33,10	45,76
LOSEC MUPS	20 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 7			55,21	76,32	55,89	77,26	56,57	78,20
LOSEC MUPS	20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 7			31,36	43,35	31,76	43,90	32,15	44,44
LOSEC MUPS	40 MG COMP REV CT BL AL/AL X 7			55,21	76,32	55,89	77,26	56,57	78,20
MARCAÍNA	2,5 MG/ML SOL INJ CX 6 FA VD INC X 20 ML			62,84	86,87	63,60	87,92	64,37	88,98
MARCAÍNA	5 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 6 FA VD INC X 20 M 0,5%			71,85	99,32	72,74	100,55	73,64	101,80
MARCAÍNA	5 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 4 ML - PESADA			104,71	144,75	105,99	146,52	107,28	148,30
MARCAÍNA	5 MG/ML SOL INJ CX 6 FA VD INC X 20 ML 0,5% SEM			70,67	97,69	71,54	98,89	72,42	100,11
MARCAÍNA	7,5 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 10 ML 0,75% SEM			65,33	90,31	66,13	91,42	66,95	92,55
MERONEM IV	1000 MG PÓ INJ CT 10 FA VD INC			1510,32	2087,81	1528,76	2113,30	1547,56	2139,29
MERONEM IV	500 MG PÓ INJ CT X 10 FA VD INC			870,64	1203,54	881,27	1218,23	892,10	1233,20
NAROPIN	10 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP PLAS X 10 ML EST IND EST			73,21	101,20	74,11	102,45	75,02	103,70
NAROPIN	10 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND EST			146,45	202,45	148,24	204,92	150,06	207,44
NAROPIN	2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND ESTE			94,57	130,73	95,74	132,35	96,91	133,96
NAROPIN	2 MG/ML SOL P/ INFUSÃO CX 5 BOLS PLAS X 100 ML EST			284,45	393,21	287,92	398,01	291,46	402,90
NAROPIN	7,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND ES			108,25	149,64	109,58	151,48	110,92	153,33
NEXIUM	20 MG CX 14 COMP REV			39,02	53,94	39,50	54,60	39,98	55,27
NEXIUM	20 MG CX 7 COMP REV			21,33	29,49	21,60	29,86	21,85	30,20
NEXIUM	40 MG CX 14 COMP REV			53,84	74,43	54,51	75,35	55,17	76,26

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NEXIUM	40 MG CX 7 COMP REV			30,62	42,33	31,01	42,87	31,39	43,39
NOLVADEX	10 MG COMP CT 25 BL AL/AL X 10			250,76	346,64	253,82	350,87	256,94	355,18
NOLVADEX	10 MG COMP CT 3 BL AL/AL X 10			51,72	71,50	52,35	72,37	52,99	73,25
NOLVADEX D	20 MG COMP CT 3 BL AL/AL X 10			105,99	146,52	107,29	148,31	108,61	150,14
OXIS	12 MCG/DOSE PÓ INAL CT TB PLAS X 60 DOSES			82,52	114,07	83,54	115,48	84,56	116,89
OXIS	6 MCG/DOSE PÓ INAL CT TB PLAS X 60 DOSES			49,50	68,43	50,11	69,27	50,72	70,11
PULMICORT	0,25 MG/ML SUSP P/ NEBULIZAÇÃO CT 20 FR PLAS X 2 M			70,73	97,77	71,61	98,99	72,49	100,21
PULMICORT	0,25 MG/ML SUSP P/ NEBULIZAÇÃO CT 5 FR PLAS X 2 ML			17,66	24,41	17,88	24,72	18,09	25,01
PULMICORT	0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZAÇÃO CT 20 FR PLAS X 2 ML			88,43	122,24	89,51	123,74	90,60	125,24
PULMICORT	0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZAÇÃO CT 5 FR PLAS X 2 ML			22,07	30,51	22,34	30,88	22,61	31,26
PULMICORT	TURBUHALER - 100 MCG/DOSE PO INAL CT TB PLAS X 200			50,57	69,91	51,20	70,78	51,83	71,65
PULMICORT	TURBUHALER - 200 MCG/DOSE PO INAL CT TB PLAS X 100			50,57	69,91	51,20	70,78	51,83	71,65
QUINIDINE	250 MG COMP ABS RETARD CT 2 BL AL PLAS INC X 10			23,29	32,20	23,61	32,64	23,90	33,04
SELOKEN	1 MG/ML SOL INJ CT 3 SER VD INC PREECH DESCART X 5			35,13	48,56	35,58	49,18	36,02	49,79
SELOKEN	100 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10			8,83	12,21	8,95	12,37	9,06	12,52
SELOKEN	DURILES - 200 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10			25,62	35,42	25,95	35,87	26,27	36,31
SELOPRESS	100 MG + 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10			10,54	14,57	10,68	14,76	10,81	14,94
SELOPRESS ZOK	95 MG + 12,5 MG COMP LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS			21,13	29,21	21,40	29,58	21,65	29,93
SELOZOK	100 MG COMP LIB CONTROL CT 2 BL AL PLAST INC X 10			20,00	27,65	20,25	27,99	20,49	28,32
SELOZOK	25MG COMP LIB CONTROL CT 2 BL AL PLAST INC X 10			6,08	8,40	6,16	8,52	6,23	8,61
SELOZOK	50 MG COMP LIB CONTROL CT 2 BL AL PLAST INC X 10			12,19	16,85	12,35	17,07	12,50	17,28
SEROQUEL	100 MG COMP VER CT 2 BL PVC OPC AL X 14			153,92	212,77	155,81	215,39	157,72	218,03
SEROQUEL	200 MG COMP VER CT 2 BL PVC OPC AL X 14			276,87	382,73	280,27	387,43	283,71	392,19
SEROQUEL	25 MG COMP VER CT BL PVC OPC AL X 14			23,12	31,96	23,42	32,37	23,71	32,78

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SPLENDIL	10 MG COMP LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 10			57,48	79,46	58,19	80,44	58,90	81,42
SPLENDIL	2,5 MG COMP LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 10			16,14	22,31	16,35	22,60	16,54	22,86
SPLENDIL	5 MG COMP LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 20			31,12	43,02	31,52	43,57	31,90	44,10
SYMBICORT	12MCG/INAL+400MCG/INAL PO INAL CT TB PLASC 60 DOSES			65,75	90,89	66,56	92,01	67,37	93,13
SYMBICORT	6 MCG / INAL + 100 MCG / INAL PO INAL CT TB PLAS 6			49,98	69,09	50,61	69,96	51,23	70,82
SYMBICORT	6 MCG / INAL + 200 MCG / INAL PO INAL CT TB PLAS 6			59,07	81,66	59,81	82,68	60,53	83,67
SYSCOR AP	10 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15			39,07	54,01	39,56	54,69	40,04	55,35
SYSCOR AP	20 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15			49,13	67,92	49,74	68,76	50,34	69,59
SYSCOR AP	30 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15			66,07	91,33	66,89	92,47	67,71	93,60
TENORETIC	100 MG + 25 MG COMP CT 2 BL PLAS INC X 14			30,22	41,77	30,61	42,31	30,98	42,83
TENORETIC	50 MG + 12,5 MG COMP CT 2 BL PLAS INC X 28			18,64	25,77	18,87	26,09	19,09	26,39
TETMOSOL	0,25 G/G SOL TP CT FR VD AMB X 100 ML			10,78	14,34	10,96	14,58	11,11	14,77
TETMOSOL	4 G SAB CX 1 UND X 80 G			8,42	11,90	8,54	12,07	8,65	12,23
TOMUDEX	2 MG PÓ LIÓF INJ CT FA INC			542,79	750,33	549,43	759,51	556,17	768,83
TRIGLOBE	9 MG/ML + 41 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML			10,78	14,90	10,94	15,12	11,07	15,30
TRIGLOBE	90 MG + 410 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10			11,88	16,42	12,04	16,64	12,18	16,84
TRIGLOBE F	180 MG + 820 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 10			10,09	13,95	10,23	14,14	10,35	14,31
XYLOCAINA	10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 20 ML - 1% SEM			52,91	73,14	53,56	74,04	54,21	74,94
XYLOCAINA	100 MG/ML SOL TP CT FR VD AMB X 50 ML 10% SPRAY - COM			61,09	84,45	61,84	85,49	62,59	86,52
XYLOCAINA	20 MG/ML + 0,005 MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 2 - 2%			65,06	89,94	65,86	91,04	66,67	92,16
XYLOCAINA	20 MG/ML GELEIA TP CX BISN AL X 30 G 2%			13,68	18,91	13,86	19,16	14,02	19,38
XYLOCAINA	20 MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 20 ML - 2% SEM			65,07	89,95	65,88	91,07	66,69	92,19
XYLOCAINA	20 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP PLAS X 20 ML EST INDIV E - 2%			40,21	55,58	40,71	56,28	41,21	56,97
XYLOCAINA	20 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS X 5 ML - 2% SEM			71,18	98,40	72,06	99,61	72,94	100,83

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
XYLOCAINA	50 MG/G POM DERM CT BISN AL X 25 G - 5% POMADA			7,99	11,05	8,09	11,18	8,18	11,31
XYLOCAINA	50 MG/G POM DERM CT BISN AL X 25 G SABOR LARANJA - -			7,64	10,56	7,74	10,70	7,83	10,82
XYLOPROCT	POM RET CT BISN AL X 25 MG			14,62	19,45	14,83	19,72	15,03	19,98
ZESTORETIC	20 / 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15			59,13	81,74	59,86	82,75	60,58	83,74
ZESTRIL	10 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15			34,77	48,06	35,22	48,69	35,64	49,27
ZESTRIL	20 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15			55,85	77,20	56,54	78,16	57,23	79,11
ZESTRIL	30 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15			64,71	89,45	65,51	90,56	66,31	91,66
ZESTRIL	5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15			21,70	30,00	21,97	30,37	22,22	30,72
ZOLADEX	3,6 MG DEPOT + SER CT ENV AL X 1			420,33	581,05	425,47	588,15	430,70	595,38
ZOLADEX LA	10,8 MG DEPOT + SER CT ENV AL POLIET X 1			1076,21	1487,71	1089,36	1505,89	1102,76	1524,41
ZOMIG	2 CPS			22,35	30,90	22,64	31,30	22,91	31,67
ZOMIG	2,5 MG COMP REV CT BL AL/AL X 2			22,35	30,90	22,64	31,30	22,91	31,67
ATIVUS FARMACEUTICA LTDA									
AC. HIDROCORTISONA	BISN 30 G - CREME	5,55	7,40	5,95	7,92	6,03	8,02	6,11	8,12
ANTAGON	150 MG CX COM 10 COMP			7,32	9,74	7,42	9,87	7,52	10,00
ANTAGON	150 MG CX COM 20 COMP			7,00	9,31	7,10	9,44	7,20	9,57
ANTAGON	300 MG CX COM 16 COMP			16,39	21,81	16,61	22,09	16,84	22,38
ANTAGON	300 MG CX COM 8 COMP			9,88	13,15	10,02	13,33	10,16	13,51
ASMAX	1 MG CX COM 20 COMP			16,95	22,55	17,20	22,88	17,44	23,18
ASMAX	GTS 1 MG/ML FR COM 30 ML			22,58	30,04	22,90	30,46	23,23	30,88
ASMAX	XPE 1 MG/5 ML FR COM 100 ML			18,97	25,24	19,25	25,60	19,53	25,96
AZIMIX	200 MG/5 ML PÓ SUSP C/ 600 MG			15,92	21,18	16,13	21,45	16,35	21,73
AZIMIX	200 MG/5 ML PÓ SUSP C/ 900 MG			18,29	24,33	18,53	24,64	18,80	24,99
AZIMIX	250 MG CX COM 4 COMP REV			14,10	18,76	14,29	19,01	14,49	19,26

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AZIMIX	250 MG CX COM 6 COMP REV			19,64	26,13	19,90	26,47	20,18	26,82
AZIMIX	500 MG CX COM 2 COMP REV			15,92	21,18	16,13	21,45	16,35	21,73
AZIMIX	500 MG CX COM 3 COMP REV			18,29	24,33	18,53	24,64	18,80	24,99
BETRAT B	1 MG/G BISN C/ 30 G - CREME			9,19	12,23	9,32	12,40	9,45	12,56
BETRAT B	1 MG/G BISN C/ 30 G - POMADA			9,41	12,52	9,54	12,69	9,67	12,85
C. TETRACICLINA + ANF.	BISN 40 G + 10 APLICADORES	10,94	14,59	11,70	15,57	11,87	15,79	12,03	15,99
CALCICHELL	125 MG CX COM 60 COMP			38,04	50,61	38,58	51,31	39,13	52,01
CALCICHELL	CX C/ 15 ENV DE 3,5 G PÓ ORAL - LARANJA			20,61	27,42	20,91	27,81	21,21	28,19
CALCICHELL	CX C/ 15 ENV DE 7 G PÓ ORAL - LARANJA			36,76	48,91	37,28	49,58	37,81	50,26
CALCICHELL	CX C/ 30 ENV DE 7 G PÓ ORAL - LARANJA			62,57	83,25	63,40	84,32	64,31	85,48
CINOFLAX	250 MG CX COM 14 COMP REV			40,78	54,26	41,32	54,95	41,91	55,71
CINOFLAX	250 MG CX COM 6 COMP REV			19,24	25,60	19,50	25,93	19,78	26,29
CINOFLAX	500 MG CX COM 14 COMP REV			74,13	98,63	75,11	99,89	76,19	101,28
CINOFLAX	500 MG CX COM 6 COMP REV			34,93	46,47	35,40	47,08	35,90	47,72
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COM REV CT 2 ENV AL POLIET X 10	9,52	13,16	10,09	13,95	10,22	14,13	10,34	14,29
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 10	4,32	5,97	4,58	6,33	4,64	6,41	4,69	6,48
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COM REV CT 2 ENV AL POLIET X 10	19,04	26,32	20,19	27,91	20,44	28,26	20,68	28,59
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COM REV CT 3 ENV AL POLIET X 10	22,75	31,45	24,12	33,34	24,42	33,76	24,72	34,17
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 10	9,52	13,16	10,09	13,95	10,22	14,13	10,34	14,29
COLPIST MT	10 APLIC DESC PRE-ENV DE 4 G			25,48	33,90	25,84	34,37	26,21	34,84
COLPIST MT	BISN 40 G + 10 APLICADORES			11,24	14,95	11,40	15,16	11,56	15,37
COLPIST MT	BISN 60 G + 1 APLICADOR			6,65	8,85	6,75	8,98	6,84	9,09
CORTALEN C	0,5 MG/G BISN C/ 30 G - CREME			8,70	11,58	8,82	11,73	8,94	11,88
CORTALEN C	0,5 MG/G BISN C/ 30 G - POMADA			8,90	11,84	9,02	12,00	9,14	12,15

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CORTAX	30 MG CX COM 10 COMP			48,13	64,04	48,77	64,86	49,47	65,76
CORTAX	6 MG CX COM 20 COMP			19,83	26,38	20,10	26,73	20,38	27,09
DEXADOR	CX COM 20 COMP REV			24,32	32,36	24,67	32,81	25,02	33,26
DEXADOR	INJ CX COM 3 AMP (2MLA + 1MLB)			15,57	20,72	15,79	21,00	16,01	21,28
DEXADOR	INJ CX COM 50 AMP (2MLA + 1MLB)			146,42	194,81	148,35	197,30	150,48	200,03
FERRINI	5 E 150 MG/COMP CX 30 COMP R.			26,40	35,13	26,77	35,60	27,15	36,09
FERRINI	GTS 0,2 E 30MG/ML FR COM 30 ML			15,62	20,78	15,84	21,07	16,06	21,35
FERRINI	LIQ 15 MG/ML + 0,5 MG/ML FR C/ 100 ML			17,62	23,44	17,86	23,75	18,11	24,07
FOLACIN	5 MG CX COM 20 COMP REV			7,81	10,39	7,92	10,53	8,03	10,67
FOLACIN	GTS 0,2 MG/ML FR COM 30 ML			5,04	6,71	5,11	6,80	5,17	6,87
FOLACIN	LIQUIDO 2MG/5ML FR COM 100 ML			7,81	10,39	7,93	10,55	8,04	10,69
FOLIFER	5 E 150 MG/COMP CX 30 COMP R.			26,40	35,13	26,77	35,60	27,15	36,09
FOLIFER	GTS 0,2 E 30MG/ML FR COM 30 ML			15,62	20,78	15,84	21,07	16,06	21,35
FOLIFER	LIQ 2,5 E 75 MG/5ML FR C/ 100 ML			17,62	23,44	17,86	23,75	18,11	24,07
FUMARATO CETOTIFENO	GTS 1 MG/ML FR C/ 30 ML	17,22	22,96	18,42	24,51	18,69	24,86	18,94	25,18
FUMARATO CETOTIFENO	XPE 0,2 MG/ML FR C/ 100 ML	11,88	15,84	12,71	16,91	12,89	17,14	13,07	17,37
GINOTRAX	600 MG 1 AP. DESC PRE-ENV 5 G - CREME			18,43	24,52	18,68	24,84	18,94	25,18
GINOTRAX	600 MG 1 OVULO + 2 DEDEIRAS			13,20	17,56	13,38	17,79	13,57	18,04
GINOTRAX	7 APLIC DESC PRE-ENV DE 5 G - CREME			20,13	26,78	20,40	27,13	20,69	27,50
GINOTRAX	BISN 40 G + 7 APLICADORES - CREME			12,44	16,55	12,61	16,77	12,79	17,00
GYNAX N	10 APLIC DESC PRE-ENV DE 5 G			30,35	40,38	30,79	40,95	31,23	41,51
GYNAX N	BISN 60 G + 1 APLICADOR			8,69	11,56	8,81	11,72	8,93	11,87
GYNAX N	BISN 60 G + 10 APLICADORES			13,78	18,33	13,98	18,59	14,18	18,85
HIDYN H	10 MG/G BISN C/ 30 G - CREME			7,96	10,59	8,07	10,73	8,18	10,87

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HIDYN H	10 MG/G BISN C/ 30 G - POMADA			8,24	10,96	8,35	11,11	8,47	11,26
INFLAX	10 MG CX COM 16 COMP REV			4,71	6,27	4,78	6,36	4,84	6,43
INFLAX	20 MG CX COM 10 COMP SOLÚVEL			6,73	8,95	6,82	9,07	6,91	9,19
INFLAX	20 MG CX COM 16 COMP REV			10,08	13,41	10,23	13,61	10,37	13,78
INFLAX	20 MG CX COM 8 COMP REV			3,50	4,66	3,55	4,72	3,60	4,79
INFLAX	GEL 0,5% 25 MG/5G BISN C/ 30 G			7,67	10,20	7,78	10,35	7,89	10,49
INFLAX	GTS 10 MG/ML FR COM 10 ML			3,42	4,55	3,47	4,61	3,51	4,67
INFLAX	INJ 40 MG/2ML CX 2 AMP DE 2 ML			8,16	10,86	8,28	11,01	8,40	11,17
KLISPEL	10 MG CX COM 14 CAPS			18,22	24,24	18,47	24,56	18,73	24,90
KLISPEL	20 MG CX COM 7 CAPS			19,42	25,84	19,68	26,17	19,96	26,53
KLISPEL	40 MG CX COM 7 CAPS			33,67	44,80	34,12	45,38	34,61	46,01
LORATADINA	XPE 1 MG/ML FR C/ 100 ML	9,66	12,88	10,33	13,74	10,48	13,94	10,62	14,12
LOREMIX	10 MG CX COM 12 COMP			13,59	18,08	13,78	18,33	13,97	18,57
LOREMIX	XPE 5 MG/5 ML FR COM 100 ML			11,58	15,41	11,75	15,63	11,91	15,83
LOREMIX D	5 E 120 MG CX COM 12 COMP REV			18,04	24,00	18,29	24,33	18,54	24,64
LOREMIX D	XPE 1 E 12 MG/ML FR COM 60 ML			16,27	21,65	16,50	21,94	16,73	22,24
MELOXIL	15 MG CX COM 10 COMP			20,94	27,86	21,24	28,25	21,55	28,65
MELOXIL	7,5 MG CX COM 10 COMP			10,36	13,78	10,50	13,96	10,64	14,14
MELOXIL	INJ 15 MG/1,5ML CX 5 AMP 1,5 ML			20,32	27,04	20,61	27,41	20,91	27,79
MICONAN	20 MG/G BISN COM 30 G - CREME			4,26	5,67	4,32	5,75	4,38	5,82
MICONAN	200 MG CX COM 10 COMP			9,37	12,47	9,50	12,63	9,63	12,80
MIVALEN	10 MG CX COM 10 COMP REV			14,11	18,77	14,30	19,02	14,50	19,27
MIVALEN	10 MG CX COM 30 COMP REV			44,11	58,69	44,70	59,45	45,34	60,27
MIVALEN	5 MG CX COM 10 COMP REV			9,39	12,49	9,52	12,66	9,65	12,83

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MIVALEN	5 MG CX COM 30 COMP REV			29,41	39,13	29,80	39,63	30,22	40,17
NASTERID	5 MG CX COM 15 COMP			40,07	53,31	40,60	54,00	41,18	54,74
NASTERID	5 MG CX COM 30 COMP			76,17	101,34	77,18	102,65	78,29	104,07
NASTERID - A	1 MG CX COM 30 COMP REV			30,73	40,89	31,14	41,42	31,59	41,99
NITRATO ISOCONAZOL	BISN 40 G + 7 APLICADORES	13,02	17,36	13,92	18,52	14,12	18,78	14,31	19,02
NORTEC	10 MG CX COM 14 COMP REV			9,37	12,47	9,50	12,63	9,63	12,80
NORTEC	10 MG CX COM 28 COMP REV			21,40	28,47	21,71	28,87	22,02	29,27
NORTEC	20 MG CX COM 14 COMP REV			20,28	26,98	20,55	27,33	20,84	27,70
NORTEC	20 MG CX COM 28 COMP REV			40,94	54,47	41,52	55,22	42,11	55,98
NOVATIV	50 MG CX COM 20 COMP REV			44,48	59,18	45,11	59,99	45,76	60,83
PIROXICAN	BISN 30 G - GEL	8,61	11,48	9,20	12,24	9,34	12,42	9,47	12,59
PROP. CLOBETASOL	BISN 30 G - CREME	6,22	8,29	6,65	8,85	6,75	8,98	6,83	9,08
PROP. CLOBETASOL	BISN 30 G - POMADA	6,38	8,51	6,82	9,07	6,92	9,20	7,02	9,33
TECNID	1 G CX COM 2 COMP			11,41	15,18	11,57	15,39	11,73	15,59
TECNID	450 MG PÓ ORAL 15 ML			9,32	12,40	9,46	12,58	9,59	12,75
TECNID	900 MG PÓ ORAL 30 ML			12,45	16,56	12,63	16,80	12,80	17,01
TENSODIN	10 MG CX COM 20 COMP			39,75	52,89	40,28	53,57	40,86	54,31
TENSODIN	5 MG CX COM 20 COMP			12,61	16,78	12,79	17,01	12,97	17,24
TERICIN AT	10 APLIC DESC PRE-ENV DE 4 G			30,52	40,61	30,96	41,18	31,41	41,75
TERICIN AT	BISN 40 G + 10 APLICADORES			14,66	19,51	14,87	19,78	15,08	20,05
TERICIN AT	BISN 60 G + 1 APLICADOR			16,95	22,55	17,19	22,86	17,43	23,17
TEROST	10 MG CX COM 15 COMP			30,94	41,17	31,35	41,69	31,80	42,27
TEROST	10 MG CX COM 30 COMP			58,76	78,18	59,54	79,19	60,39	80,27
TIOCONAZOL + TINIDAZOL	20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC	15,44	20,59	16,52	21,98	16,76	22,29	16,99	22,58

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TRAVOGYN	7 APLIC DESC PRE-ENV DE 5 G			34,61	46,05	35,12	46,71	35,62	47,35
TRAVOGYN	BISN 35 G + 7 APLICADORES			15,13	20,13	15,35	20,41	15,57	20,70
ZELIX	150 MG CX COM 1 CAPS			15,84	21,08	16,05	21,35	16,27	21,63
ZELIX	150 MG CX COM 2 CAPS			31,68	42,15	32,10	42,69	32,56	43,28
AVENTIS PASTEUR LTDA									
IMUNOESTIMULANTES - BACILO DE	CX. COM 1 FRASCO AMPOLA 81MG			833,21	1151,80	843,32	1165,77	853,69	1180,11
IMUNOGLOBOLINA DE COELHO	CX. COM 1 FR CONTENDO 25 MG DE LIOFILIZADO E FR CO			307,57	425,17	311,30	430,33	315,13	435,62
IMUNOGLOBOLINA EQUINA ANTI-TIMÓCITO	CX. COM 1 FR DE 5 ML CONTENDO 100 MG DE IMUNOGLOBU			189,12	261,43	191,42	264,61	193,77	267,86
TOXÓIDE TETÂNICO	CARTUCHO CONTENDO 1 SERINGA COM DOSE ÚNICA DE			6,32	8,41	6,66	8,86	6,74	8,96
VACINA ACELULAR ADSORVIDA CONTRA	CARTUCHO COM 1 FR. AMP CONTENDO UMA DOSE			137,80	183,34	145,21	193,12	147,30	195,80
VACINA ACELULAR ADSORVIDA CONTRA	CARTUCHO DE 1 FR. AMP DE DOSE ÚNICA (0,5 ML)			87,95	121,58	89,02	123,06	90,11	124,56
VACINA ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA E	CARTUCHO DE 1 SERINGA COM 1 DOSE DE 0,5 ML.			5,39	7,45	5,46	7,55	5,52	7,63
VACINA ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA,	CARTUCHO DE 1 SERINGA COM 1 DOSE DE 0,5 ML.			4,81	6,65	4,86	6,72	4,91	6,79
VACINA ANTI-RÁBICA HUMANA PREPARADA	CARTUCHO DE 1 FR DE 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SERINGA			51,88	71,72	52,51	72,59	53,15	73,47
VACINA CONJUGADA COM PROTEÍNA	CARTUCHO COM 1 FR. CONTENDO UMA DOSE LIOFILIZADA			80,57	111,38	84,91	117,38	86,13	119,06
VACINA CONJUGADA COM PROTEÍNA	CARTUCHO DE 1 FR. COM 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SERIN			44,52	61,54	45,07	62,30	45,62	63,06
VACINA CONTRA A POLIOMIELITE	CARTUCHO DE 1 AMP COM 1 DOSE IMUNIZANTE (0,5 ML)			19,09	26,39	19,31	26,69	19,54	27,01
VACINA CONTRA CAXUMBA	CARTUCHO DE 1 FR DE 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SERINGA			4,24	5,86	4,30	5,94	4,34	6,00
VACINA CONTRA GRIPE	CARTUCHO COM 1 FR. AMP. CONTENDO 10 DOSES DE 0,50			251,77	348,04	254,84	352,28	257,97	356,61
VACINA CONTRA GRIPE	CARTUCHO COM 1 SERINGA CONTENDO UMA DOSE DE 0,5			31,94	44,15	32,34	44,71	32,74	45,26
VACINA CONTRA GRIPE	CARTUCHO COM UMA SERINGA CONTENDO UMA DOSE 0,5			31,27	43,23	31,65	43,75	32,03	44,28
VACINA CONTRA GRIPE	CARTUCHO COM UMA SERINGA CONTENDO UMA DOSE DE			19,56	27,04	19,83	27,41	20,07	27,74
VACINA CONTRA HEPATITE A	CARTUCHO DE 1 SERINGA COM 1 DOSE DE 0,5 ML.			73,03	97,17	76,96	102,35	78,06	103,76
VACINA CONTRA RUBÉOLA	CARTUCHO DE 1 FR. DE 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SERING			9,84	13,60	9,99	13,81	10,12	13,99

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VACINA CONTRA SARAMPO	CARTUCHO DE 1 FR. DE 1 DOSE E 1 SERINGA COM 0,5 ML			10,81	14,94	10,95	15,14	11,09	15,33
VACINA CONTRA SARAMPO E RUBÉOLA	CARTUCHO COM 1 FRASCO AMPOLA COM 1 DOSE			15,45	21,36	15,63	21,61	15,82	21,87
VACINA CONTRA SARAMPO, CAXUMBA E	CARTUCHO DE 1 FR. DE 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SERING			18,57	25,67	18,81	26,00	19,03	26,31
VACINA CONTRA VARICELA	CARTUCHO COM 1 FR CONTENDO UMA DOSE LIOFILIZADA			121,78	162,03	123,26	163,93	124,76	165,84
VACINA MENINGOCÓCICA A+C	CARTUCHO DE 1 FR DE 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SERINGA			27,53	38,06	27,86	38,51	28,19	38,97
VACINA PNEUMOCÓCICA POLIVALENTE	CARTUCHO COM 1 SERINGA DE 1 DOSE DE 0,5 ML			33,71	46,60	34,12	47,17	34,53	47,73
VACINA POLIOMELITICA ORAL	CARTUCHO COM 1 FR AMP CONTENDO UMA DOSE 0,05 ML			9,72	13,44	9,86	13,63	9,98	13,80
AVENTIS PHARMA LTDA									
ACTONEL	35 MG COM REV 1 BL AL/PVC INC X 2 - UMA VEZ POR			53,75	74,30	54,44	75,26	55,11	76,18
ACTONEL	35 MG COM REV 1 BL AL/PVC INC X 4 - UMA VEZ POR			107,52	148,63	108,87	150,50	110,20	152,34
ACTONEL	5 MG COM REV 2 BL AL PVC OPC X 14			107,52	148,63	108,87	150,50	110,20	152,34
ACTONEL	5 MG COM REV BL AL PVC OPC X 14			53,75	74,30	54,44	75,26	55,11	76,18
ADEROGIL D3	4.400 UI/ML + 22.000 UI/ML SOL OR CT 3 AMP VD INC			3,33	4,43	3,41	4,54	3,45	4,59
ADEROGIL D3	4.400 UI/ML + 22.000 UI/ML SOL OR CT 50 AMP VD INC			55,52	73,87	56,32	74,90	57,12	75,93
ADEROGIL D3	5.500 UI/ML + 2.200 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10 -			3,59	4,78	3,67	4,88	3,71	4,93
ALIDOR	500 MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 10			1,54	2,05	1,56	2,07	1,58	2,10
ALLEGRA	120 MG COM REV CT 2 AL/AL X 5			20,52	27,30	20,83	27,70	21,13	28,09
ALLEGRA	180 MG COM REV CT 2 AL/AL X 5			31,33	41,68	31,79	42,28	32,25	42,87
ALLEGRA	60 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10			10,38	13,81	10,57	14,06	10,72	14,25
ALLEGRA D	(60+120) MG COM CT BL X 6			13,89	18,48	14,09	18,74	14,29	19,00
ALLEGRA D	30 MG COM REV CT 1 STRIP AL/AL X 20 - INFANTIL			15,42	20,52	15,65	20,81	15,86	21,08
ALLEGRA D	60 MG+120 MG COM CT STR AL/AL X 10			23,14	30,79	23,49	31,24	23,83	31,68
AMARYL	1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15			13,79	19,06	13,99	19,34	14,15	19,56
AMARYL	2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15			26,35	36,43	26,69	36,90	27,02	37,35

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMARYL	4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15			51,03	70,54	51,68	71,44	52,32	72,33
AMPLICTIL	100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10			3,85	5,32	3,92	5,42	3,96	5,47
AMPLICTIL	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10			2,55	3,53	2,62	3,62	2,64	3,65
AMPLICTIL	4 PCC SOL ORAL CT FR VD CGT X 20 ML			3,09	4,27	3,16	4,37	3,19	4,41
AMPLICTIL	5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML			5,52	7,63	5,62	7,77	5,69	7,87
ANANDRON	50 MG COM CT 4 BL AL PLAS OPACO X 15			217,77	301,04	220,48	304,78	223,19	308,53
ANTIETANOL	250 MG COM CT 2 BL AL PLAS LAR X 10			3,80	5,25	3,88	5,36	3,92	5,42
ANZEMET	100 MG/5ML SOL INJ CT AMP VD INC X 5 ML			99,79	137,95	101,02	139,65	102,26	141,36
ARAVA	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 3			102,88	142,22	104,17	144,00	105,46	145,78
ARAVA	20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30			205,83	284,53	208,39	288,07	210,94	291,60
ARELIX	6 MG CAP GEL DESINT GRAD CT 5 STR AL X 4			10,61	14,67	10,76	14,87	10,89	15,05
AZMACORT	60 MG FR X 20 G			38,89	53,76	39,38	54,44	39,86	55,10
BENZO-GINOESTRIL AP	5 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML			2,67	3,69	2,73	3,77	2,76	3,82
BIOSTIM	1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LARANJA X 8			26,83	37,09	27,18	37,57	27,51	38,03
BI-PROFENID	150 MG COM AP CT 1BL AL PLAS INC X 10			18,16	25,10	18,39	25,42	18,60	25,71
CALCIGENOL	10 MG/ML+0,001 MG/ML+0,050 MG/ML SUS OR X 300 ML			6,09	8,10	6,21	8,26	6,31	8,39
CALCIGENOL IRRADIADO	SUS OR FR PLAS OPC X 300 ML			5,46	7,26	5,57	7,41	5,64	7,50
CALCORT	22,75 MG/ML SOL ORAL FR VD CGT X 13 ML -GOTAS			63,06	87,17	63,86	88,28	64,64	89,36
CALCORT	30 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10			58,66	81,09	59,41	82,13	60,13	83,12
CALCORT	6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10			24,57	33,96	24,91	34,43	25,22	34,86
CALSYNAR	100 UI / DOSE SOL NAS CT 7 FR VD INC X 0,1 ML			59,99	82,93	60,73	83,95	61,47	84,97
CALSYNAR	100 UI / ML SOL INJ CX 5 SER X 0,5 ML			66,62	92,09	67,45	93,24	68,27	94,37
CALSYNAR	100 UI / ML SOL INJ CX 5 SER X 1,0 ML			112,47	155,47	113,85	157,38	115,25	159,32
CEFROM	100 MG/ML PO INJ CT FA VD INC+DIL X 10 ML			57,61	79,64	58,32	80,62	59,03	81,60

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CEFROM	100 MG/ML PO INJ CT FA VD INC+DIL X 20 ML			101,33	140,07	102,57	141,79	103,83	143,53
CEPACAINA	0,5 MG/ML + 4 MG/ML SOL OR CT FR VD INC X 100 ML			6,15	8,18	6,28	8,35	6,36	8,45
CEPACAINA	0,5 MG/ML + 4 MG/ML SOL SPY CT FR VD INC NEB X 50			11,83	15,74	12,04	16,01	12,21	16,23
CEPACAINA	1,466 MG + 10 MG PAST CT 3 STR X 4			4,22	5,61	4,32	5,75	4,37	5,81
CEPACOL	CEREJA -HORTELÃ PASTILHA 1,34 MG CT 1 POUCH AL X 1			2,85	3,79	2,93	3,90	2,96	3,93
CEPACOL	MEL-LIMÃO PASTILHA 1,34 MG CT 1 POUCH AL X 16 PAS			2,61	3,47	2,67	3,55	2,70	3,59
CEPACOL	MENTA PASTILHA 1,34 MG CT 1 POUCH AL X 16 PAS			2,85	3,79	2,93	3,90	2,96	3,93
CEPACOL	MENTA-EUCALIPTO PASTILHA 1,34 MG CT 1 POUCH AL X 1			2,61	3,47	2,67	3,55	2,70	3,59
CEPACOL	TRADICIONAL PASTILHA 1,34 MG CT 1 POUCH AL X 16 PA			2,85	3,79	2,93	3,90	2,96	3,93
CISPLATYL	0,50 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD AMB X 20 ML			20,03	27,69	20,27	28,02	20,52	28,37
CISPLATYL	0,50 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD AMB X 100 ML			82,17	113,59	83,18	114,98	84,19	116,38
CITROVIT	1 G GRAN CT 48 ENV KRAFT POLIET. X 12 G			43,75	58,21	44,39	59,04	45,03	59,86
CITROVIT	1 G GRAN CT 6 ENV KRAFT POLIET. X 12 G			4,97	6,61	5,07	6,74	5,13	6,82
CITROVIT	2 G GRAN CT 48 ENV KRAFT POLIET X 12 G			58,17	77,39	59,02	78,49	59,87	79,58
CITROVIT	2 G GRAN CT 6 ENV KRAFT POLIET X 12 G			6,82	9,07	6,94	9,23	7,04	9,36
CLAFORAN	250 MG/ML PO INJ CT FA VD INC + DIL X 2 ML			17,61	24,34	17,83	24,65	18,04	24,94
CLAFORAN	250 MG/ML PO INJ CT FA VD INC + DIL X 4ML			34,44	47,61	34,86	48,19	35,28	48,77
CLEXANE	100 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDA X 1,0 ML			135,50	187,31	137,17	189,62	138,85	191,94
CLEXANE	20 MG SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,2 ML			136,69	188,95	138,41	191,33	140,11	193,68
CLEXANE	20 MG SOL INJ CX 2 SER PRE X 0,2 ML			27,34	37,79	27,68	38,26	28,02	38,73
CLEXANE	40 MG SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,4 ML			265,58	367,13	268,86	371,66	272,17	376,24
CLEXANE	40 MG SOL INJ CX 2 SER PRE X 0,4 ML			53,10	73,40	53,76	74,32	54,42	75,23
CLEXANE	60 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDA X 0,6 ML			81,39	112,51	82,42	113,93	83,43	115,33
CLEXANE	80 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDA X 0,8 ML			108,42	149,88	109,78	151,76	111,12	153,61

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
COLÍRIO MOURA BRASIL	0,15 MG + 0,3 MG SOL OFT CT FR PLAS TRANS CGT X 20			6,10	8,12	6,21	8,26	6,31	8,39
COLTRAX	2 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 2 ML			6,13	8,16	6,26	8,33	6,34	8,43
COLTRAX	4 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10			22,33	29,71	22,68	30,16	23,01	30,59
COLUBIAZOL	SOL ORAL CT FR VD AMB NEB X 20 ML			7,17	9,54	7,29	9,70	7,40	9,84
CONTRATHION	200 MG PO LIOF CX CT 5 FA VD INC			28,48	39,37	28,83	39,85	29,18	40,34
CREMEFENERGAN	0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G			7,33	9,75	7,45	9,91	7,55	10,04
DACTIL OB	100 MG + 50 MG + 50 MG DRG CT 2 BL AL PLAS LARANJA			8,49	11,30	8,64	11,49	8,76	11,64
DAONIL	5 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 30			5,63	7,78	5,74	7,93	5,80	8,02
DERMATOP	2,5 MG/G CREM DERM CT BG X 20			19,44	25,86	19,75	26,27	20,04	26,64
DERMATOP	2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G			20,08	26,72	20,39	27,12	20,69	27,50
DICORANTIL F	250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8			12,74	17,61	12,92	17,86	13,07	18,07
DIMERCAPROL	100 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1 ML			38,39	53,07	38,86	53,72	39,33	54,37
DIMETROSE	2,5 MG CAP GEL CT BL AL PLAS OPC X 8			98,21	135,76	99,44	137,46	100,66	139,15
DOLANTINA	50 MG/ML SOL INJ CT 5 BL X 5 AMP VD INC X 2 ML			45,06	62,29	45,64	63,09	46,19	63,85
DORFLEX	(35 MG+300 MG+50 MG)/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 M			6,46	8,59	6,57	8,74	6,65	8,84
DORFLEX	35MG+300MG+50MG COM CT 24 BL AL PLAS AMB X 10			55,25	73,51	56,07	74,57	56,87	75,59
DORFLEX	35MG+300MG+50MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10			6,89	9,17	7,00	9,31	7,10	9,44
EQUILID	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10			9,72	13,44	9,87	13,64	10,00	13,82
EQUILID	50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10			5,14	7,11	5,24	7,24	5,29	7,31
ESPERSON	2,5 MG / G POM DERM CT BG AL X 20 G			11,94	16,51	12,11	16,74	12,26	16,95
ESPERSON N	2,50 MG + 7,145 MG POM DERM CT BG AL X 20 G			12,79	17,68	12,97	17,93	13,12	18,14
FENERGAN	0,0005 G/ML + 0,009 G/ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML			5,82	7,74	5,92	7,87	5,99	7,96
FENERGAN	0,0005 G/ML + 0,009 G/ML XPE PED FR VD AMB X 100 ML			5,69	7,57	5,80	7,71	5,87	7,80
FENERGAN	1,0 MG/ML + 9,0 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 M0 ML			5,87	7,81	5,97	7,94	6,04	8,03

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FENERGAN	1,0 MG/ML + 9,0 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML			5,76	7,66	5,87	7,81	5,94	7,90
FENERGAN	25 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20			4,50	5,99	4,61	6,13	4,67	6,21
FENERGAN	25 MG/ML SOL. INJ. CX C/ 25 AMP. X 2 ML			28,41	37,80	28,85	38,37	29,26	38,89
FLAGYL	250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10			6,34	8,76	6,44	8,90	6,51	9,00
FLAGYL	40 MG / ML PED SUS ORAL CT FR VD AMB X 100 ML			7,91	10,93	8,02	11,09	8,12	11,22
FLAGYL	40 MG / ML PED SUS ORAL CT FR VD AMB X 120 ML			8,06	11,14	8,17	11,29	8,27	11,43
FLAGYL	400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 12			8,70	12,03	8,82	12,19	8,94	12,36
FLAGYL	5 MG/ML SOL INJ CT BOLSA PLASTICA X 100 ML			9,44	13,05	9,58	13,24	9,69	13,40
FLAGYL	GINECOLÓGICO - GELÉIA BG PLAS OPC X 50 G + 10 APLIC			14,73	20,36	14,94	20,65	15,11	20,89
FLAGYL NISTATINA	VAGINAL BG PLAS OPC X 50 G + 10 APL DESCART			19,51	25,96	19,82	26,36	20,10	26,72
FLAXEDIL	20 MG/ML SOL. INJ CX C/ 25 AMP VD INC X 2 ML			21,59	29,85	22,87	31,61	23,14	31,99
FLEBOCORTID	100 MG/ML PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X			407,75	563,66	412,75	570,57	417,82	577,58
FLEBOCORTID	50 MG/ML PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2			143,96	199,00	145,74	201,47	147,52	203,93
FLUOROURACIL	50 MG / ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 5 ML			45,54	62,95	46,10	63,73	46,67	64,51
FLUOROURACIL	50 MG / ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 10 ML			44,58	61,63	45,12	62,37	45,68	63,15
FRISIUM	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			5,25	7,26	5,35	7,40	5,41	7,48
FRISIUM	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			9,89	13,67	10,05	13,89	10,17	14,06
FUNGOL	SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML			2,84	3,78	2,91	3,87	2,95	3,92
GARDENAL	100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10			3,05	4,22	3,11	4,30	3,14	4,34
GARDENAL	200 MG / ML SOL INJ CX CT 5 AMP VD INC X 1 ML			4,17	5,76	4,23	5,85	4,27	5,90
GARDENAL	40 MG / ML SOL ORAL PED FR VD CGT X 20 ML			3,13	4,33	3,20	4,42	3,23	4,47
GARDENAL	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10			2,51	3,47	2,58	3,57	2,60	3,59
GENURIN S	2 BL AL PLAS LARANJA X 15			12,40	16,50	12,61	16,77	12,78	16,99
GINO-LOPROX	10 MG/G CREM VAG CT BG X 35 G + 6 APLIC			23,96	31,88	24,33	32,36	24,68	32,81

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLUCANTIME	300 MG / ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML			101,95	140,93	103,21	142,67	104,48	144,43
GRANOCYTE 34	33,6 MUI PO LIOF INJ CX 5 FA VD INC 5 SER PRE-ENCH			1640,29	2267,47	1660,47	2295,37	1680,89	2323,60
HAEMACCEL	35 MG/ML SOL INJ CT 10 FR PLAS TRANS INF X 500 ML			414,87	573,50	419,97	580,55	425,14	587,70
HALOTANO	1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 250 ML			137,50	190,07	139,18	192,40	140,88	194,75
HEMOGENIN	1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS OPC SPR X 50 ML			21,36	28,42	21,64	28,78	21,95	29,18
HEMOGENIN	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10			12,01	16,60	12,73	17,60	12,88	17,80
HEXOMEDINE	1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS OPC SPR X 3			12,79	17,02	12,98	17,26	13,16	17,49
HIDANTAL	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25			3,68	5,09	3,75	5,18	3,79	5,24
HIDANTAL	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML			92,05	127,25	93,21	128,85	94,35	130,43
IMOVANE	7,5 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20			27,64	36,77	28,06	37,32	28,46	37,83
INSUMAN COMB	75N/25R - 100 UI/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML			12,61	17,43	12,81	17,71	12,96	17,92
INSUMAN COMB	75N/25R - 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML			58,46	80,81	59,20	81,84	59,92	82,83
INSUMAN COMB	85N/15R - 100 UI/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML			12,61	17,43	12,81	17,71	12,96	17,92
INSUMAN COMB	85N/15R - 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML			58,46	80,81	59,20	81,84	59,92	82,83
INSUMAN N	100 UI/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML			12,61	17,43	12,81	17,71	12,96	17,92
INSUMAN N	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML			58,46	80,81	59,20	81,84	59,92	82,83
INSUMAN N OPTISET	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST			136,48	188,66	138,16	190,99	139,85	193,32
INSUMAN R	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML			58,46	80,81	59,20	81,84	59,92	82,83
INSUMAN R	100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML			12,61	17,43	12,81	17,71	12,96	17,92
INSUMAN R OPTISET	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST			136,48	188,66	138,16	190,99	139,85	193,32
INTAL	10 MG/ML SOL CX 24 AMP X 2 ML			21,12	29,20	21,42	29,61	21,67	29,96
INTAL	20 MG CAP C/ PÓ P/ INAL CT 3 BL AL PLAS INC X 10			15,53	21,47	15,74	21,76	15,92	22,01
INTAL	4 PCC SOL NASAL FR PLÁST X 13 ML + APLICADOR			21,30	29,44	21,60	29,86	21,85	30,20
INTAL	AEROSOL - 5 MG/JATO DOS SUS C/ PROPELENTE LT X 15 G			22,83	31,56	23,15	32,00	23,43	32,39

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
IRIDUX F	200 MG CAP GEL RET CT 2 BL AL PLAS LAR X 12			9,49	13,12	9,63	13,31	9,74	13,46
KETEK	400 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10			88,35	122,13	89,43	123,62	90,53	125,15
KETEK	400 MG COM REV CT BL 1 AL PLAS INC X 14			123,69	170,98	125,21	173,09	126,74	175,20
LANTUS	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML			58,96	81,50	59,68	82,50	60,41	83,51
LANTUS	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML			294,80	407,52	298,40	412,50	302,06	417,56
LANTUS	100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML			182,95	252,90	185,19	256,00	187,46	259,14
LANTUS	OPTISET - 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML+1			65,11	90,01	65,91	91,11	66,72	92,23
LANTUS	OPTISET - 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5			325,58	450,07	329,55	455,56	333,60	461,16
LASILACTONA	100 MG+20 MG CAP GEL DURA CT 5 STR AL X 6			21,77	30,09	22,08	30,52	22,35	30,90
LASIX	10 MG/ML SOL INJ CT BL 5 AMP VD AMB X 2 ML			3,45	4,77	3,53	4,88	3,57	4,94
LASIX	40 MG COM CT BL AL PLAS VDE X 20			5,97	8,25	6,08	8,40	6,14	8,49
LASIX LONG	60 MG CAP CT 3 BL AL PLAS VDE X 10			7,69	10,63	7,80	10,78	7,90	10,92
LOPROX	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G			15,55	20,69	15,78	20,99	16,00	21,27
LOPROX NL	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAST OPC GOT X 15 ML			12,78	17,00	12,98	17,26	13,15	17,48
LOPROX NL	153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CX 3 BL PVC/AL X 10			7,46	9,93	7,58	10,08	7,68	10,21
LOPROX NL	153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CX 3 BL PVC/AL X 10			7,46	9,93	7,58	10,08	7,68	10,21
LOPROX NL	153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CX 30 BL PVC/AL X 10			74,58	99,23	75,86	100,89	76,95	102,29
LOPROX NL	153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CX 30 BL PVC/AL X 10			74,58	99,23	75,86	100,89	76,95	102,29
LOPROX NL	80 MG/G ESMALTE UNHA CX FR VD INC X 3,0 G + 30 LEN			69,76	92,82	70,76	94,11	71,77	95,40
MAALOX PLUS	COM MAST CX C/ 8 STRIPS X 6 - SABOR CEREJA			11,93	15,87	12,14	16,15	12,31	16,36
MAALOX PLUS	COM MAST CX C/ 8 STRIPS X 6 - SABOR CREME LIMÃO			11,00	14,64	11,18	14,87	11,33	15,06
MAALOX PLUS	COM MAST CX C/ 8 STRIPS X 6 - SABOR MENTA			11,93	15,87	12,14	16,15	12,31	16,36
MAALOX PLUS	SUSP ORAL FR PLAS OPC X 240 ML - SABOR CEREJA			11,40	15,17	11,60	15,43	11,76	15,63
MAALOX PLUS	SUSP ORAL FR X 240 ML - SABOR CREME-LIMÃO			10,51	13,98	10,68	14,20	10,83	14,40

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MAALOX PLUS	SUSP ORAL FR X 240 ML - SABOR MENTA			11,40	15,17	11,60	15,43	11,76	15,63
NASACORT	55 MCG LIQ PULVERIZAVEL FR PLAS OPC SPY X 16,5 ML			32,33	44,69	32,74	45,26	33,14	45,81
NEOZINE	100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10			8,70	12,03	8,84	12,22	8,96	12,39
NEOZINE	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20			3,98	5,50	4,08	5,64	4,12	5,70
NEOZINE	25 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML			4,71	6,51	4,77	6,59	4,82	6,66
NEOZINE	4 PCC SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML			5,35	7,40	5,45	7,53	5,51	7,62
NEULEPTIL	1 PCC SOL OR PED FR VD CGT X 20 ML			3,85	5,32	3,92	5,42	3,96	5,47
NEULEPTIL	10 MG COM REV CX 1 BL AL PLAS INC X 20			3,73	5,16	3,80	5,25	3,84	5,31
NEULEPTIL	4 PCC SOL OR FR VD CGT X 20 ML			7,45	10,30	7,57	10,46	7,65	10,58
NOOTROPIL	200 MG/ ML SOL INJ CX 12 AMP VD AMB X 5 ML			14,24	19,68	14,44	19,96	14,61	20,20
NOOTROPIL	800 MG COM CX C/ 3 BL AL PLAS INC X 10			14,47	20,00	14,66	20,27	14,83	20,50
NOROGIL	80 MG + 0,88 MG DRG CT FR VD AMB X 20			15,63	21,61	15,85	21,91	16,05	22,19
NOVALGINA	500 MG/ML SOL INJ CT 10 EST X 5 AMP VD AMB X 2 ML			52,61	70,00	53,37	70,98	54,13	71,95
NOVALGINA	500 MG/ML SOL INJ CT 10 EST X 5 AMP VD AMB X 5 ML			83,71	111,38	84,93	112,95	86,15	114,52
OMEPRASEC	4 MG/ML PO LIOF INJ CX 1 FA VD AMB + AMP DIL X 10			52,91	73,14	53,56	74,04	54,21	74,94
ORASTINA	3 UI/ML SOL INJ CT 5 EST X 10 AMP VD INC X 1 ML			31,50	43,54	31,90	44,10	32,29	44,64
ORELOX	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10			35,92	49,65	36,37	50,28	36,81	50,88
ORELOX	200 MG COM REV CT BL AL AL X 10			77,12	106,61	78,09	107,95	79,05	109,28
ORELOX	8 MG/ML GRAN PREP EXT CT FR VD AMB X 100 ML +COL D			37,13	51,33	37,60	51,98	38,06	52,61
OS-CAL	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60			32,84	43,69	33,35	44,35	33,82	44,96
OSCAL 500 + D	500 MG + 200 UI COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 60			33,43	44,48	33,93	45,13	34,42	45,75
OSCAL 500 + D	500 MG + 200 UI COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 75			44,21	58,82	44,86	59,66	45,50	60,48
PALUTHER	80 MG SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 1 ML			76,83	106,21	77,79	107,53	78,74	108,85
PEFLACIN	400 MG COM REV CX 1 BL AL PLAS INC X 10			105,28	145,53	106,59	147,35	107,90	149,16

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PEFLACIN	400 MG COM REV CX 1 BL AL PLAS INC X 2			21,03	29,07	21,32	29,47	21,57	29,82
PEFLACIN	400 MG/5ML SOL. INJ. CX 10 AMP VD INC X 5 ML			223,50	308,96	226,27	312,79	229,04	316,62
PENTACARINAT	300 MG PO P/ PREP EXT CX 6 FA VD INC			595,13	822,68	602,45	832,80	609,86	843,05
PENTASPAN	0,1 G/ML SOL INJ CT BOLSA PLÁSTICA X 500 ML			84,96	113,04	86,16	114,59	87,39	116,16
PERGALEN	10 MG/G + 1,25MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G			2,72	3,62	2,76	3,67	2,79	3,71
PERIODONTIL	COM REV FR VD INC X 20			26,14	36,13	26,49	36,62	26,82	37,07
PIPORTIL	10 MG COM REV CX C/ 1BL AL PLAS INC X 20			31,78	43,93	32,19	44,50	32,58	45,04
PIPORTIL L4	25 MG / ML SOL INJ CX C/ 1 AMP VD INC X 4 ML			25,70	35,53	26,05	36,01	26,37	36,45
PIPORTIL L4	25 MG / ML SOL INJ CX C/ 3 AMP VD INC X 1 ML			22,24	30,74	22,54	31,16	22,81	31,53
PIPRAM	400 MG CAP GELAT CT 4 BL AL PLAS INC X 5			11,22	15,51	11,38	15,73	11,52	15,92
PLASIL	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML			6,20	8,25	6,32	8,41	6,40	8,51
PLASIL	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			3,42	4,55	3,52	4,68	3,56	4,73
PLASIL	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB COT X 10 ML			3,65	4,86	3,73	4,96	3,77	5,01
PLASIL	5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML			75,76	100,80	76,84	102,19	77,94	103,60
PLASIL ENZIMÁTICO	DRG REV ENT CT 3 BL AL PLAS INC X 10			19,54	26,00	19,84	26,39	20,12	26,74
POSTAFEN	25 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20			4,30	5,72	4,40	5,85	4,46	5,93
PREDNISOLON	1,34 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS			12,65	17,49	12,85	17,76	13,00	17,97
PRIMASONE	0,5 MG/ML XAROPE FR VD AMB X 120 ML			5,93	7,89	6,01	7,99	6,09	8,10
PROFENID	100 MG SUP RETAL CT 2 STRIP AL/AL X 5			10,77	14,89	10,94	15,12	11,07	15,30
PROFENID	2 PCC SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML			9,68	13,38	9,82	13,57	9,94	13,74
PROFENID	25 MG GEL CT BG AL X 30 G			12,45	16,56	12,65	16,82	12,83	17,05
PROFENID	50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 12			14,87	20,56	15,08	20,85	15,26	21,09
PROFENID	50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML			8,89	12,29	9,04	12,50	9,15	12,65
PROFENID ENTÉRICO	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20			18,05	24,95	18,28	25,27	18,49	25,56

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROFENID ENTÉRICO	IV 100 MG PÓ LIÓF CX 50 FA VD INC			275,07	380,25	278,47	384,95	281,89	389,67
PROFENID RETARD	200 MG COM DES LENTA BL AL PLAS INC X 10			14,99	20,72	15,19	21,00	15,37	21,25
REVENIL	XPE CT FR VD AMB X 100 ML			5,09	7,04	5,20	7,19	5,25	7,26
REVENIL DOSPAN	COM DES LENTA CT 3 STR X 4			7,63	10,55	7,75	10,71	7,83	10,82
REVENIL DOSPAN	XPE CT FR VD AMB X 100 ML			5,64	7,80	5,75	7,95	5,81	8,03
RIFALDIN	150 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 5 ML			5,19	7,17	5,26	7,27	5,31	7,34
RIFALDIN	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML			12,45	17,21	12,61	17,43	12,77	17,65
RIFALDIN	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML			6,71	9,28	6,81	9,41	6,88	9,51
RIFALDIN	300 MG CAP GEL CT 1 BL AL PLAS INC X 6			7,85	10,85	7,96	11,00	8,06	11,14
RIFOCINA	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML			9,92	13,71	10,06	13,91	10,17	14,06
RIFOCINA	250 MG/AMP SOL INJ IM CT 5 AMP VD INC X 3 ML			21,58	29,83	21,85	30,20	22,12	30,58
RIFOCINA	50 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD INC X 10 ML			86,39	119,42	87,47	120,92	88,53	122,38
RIFOCINA M	50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1,5 ML			7,90	10,92	8,02	11,09	8,12	11,22
RIFOCINA M	50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML			11,45	15,83	11,61	16,05	11,76	16,26
RILUTEK	50 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS OPC X 14			1044,62	1444,04	1057,48	1461,82	1070,48	1479,79
ROVAMICINA	1,5 MUI COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8			22,67	31,34	22,97	31,75	23,26	32,15
RULID	150 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 5			23,69	32,75	23,99	33,16	24,28	33,56
RULID	300 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 5			47,38	65,50	47,98	66,33	48,56	67,13
RULID	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5			23,68	32,73	23,99	33,16	24,28	33,56
RULID D	50 MG COM DIS 1 BL AL/AL X 10 + COLHER			14,40	19,91	14,60	20,18	14,77	20,42
SABRIL	500 MG COM CT 6 BL AL PLAS AMBAR X 10			111,02	153,47	112,42	155,41	113,79	157,30
SECNIDAL	1000 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAST INC X 2			12,21	16,25	12,41	16,50	12,58	16,72
SECNIDAL	1000 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAST INC X 4			22,90	30,47	23,25	30,92	23,58	31,34
SECNIDAL	30 MG/ML PÓ P/ PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 15 ML +			8,96	11,92	9,11	12,12	9,24	12,28

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SECNIDAL	30 MG/ML PÓ P/ PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 30 ML +			12,21	16,25	12,41	16,50	12,58	16,72
SECNIDAL	500 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAS INC X 8			22,90	30,47	23,25	30,92	23,58	31,34
SECNIDAL	500 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAST INC X 4			12,22	16,26	12,41	16,50	12,58	16,72
SETUX	EXPECTORANTE SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML			4,19	5,57	4,29	5,71	4,34	5,77
SETUX	SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML			4,06	5,40	4,16	5,53	4,21	5,60
SILENCIUM	PAS CT 5 STR X 4			7,60	10,11	7,72	10,27	7,83	10,41
SILENCIUM	XPE CT FR VD AMB X 100 ML			7,35	9,78	7,47	9,93	7,57	10,06
SUPREFACT DEPOT	3,3 MG/MICROBAST IMPL CT SER APLIC X 2 MICROBAST			909,53	1257,30	920,71	1272,75	932,04	1288,42
SYNERCID	150 MG + 350 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC X 15 M			2061,83	2850,19	2087,18	2885,24	2112,84	2920,71
TAMOFEN	10 MG COM EST 3 BL AL/AL X 10			27,86	38,51	28,20	38,98	28,55	39,47
TAMOFEN	20 MG COM CX C/ 25 BL AL/ AL X 10			442,00	611,00	447,42	618,50	452,92	626,10
TAMOFEN	20 MG COM CX C/ 3 BL AL/AL X 10			55,75	77,07	56,43	78,01	57,12	78,96
TARGIFOR	1500 MG COM EFV CT 5 STR X 4			17,66	23,50	17,93	23,85	18,18	24,17
TARGIFOR C	1 G + 1 G COM EFV CT TB PLAS X 16			17,11	22,76	17,38	23,11	17,63	23,43
TARGIFOR C	500 MG + 500 MG COM EFV CT 2 STRIPS X 8			12,10	16,10	12,30	16,36	12,47	16,58
TARGOCID	133,33 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD INC+AMP DIL X 3			331,14	457,76	335,24	463,42	339,36	469,12
TARGOCID	66,66 MG/ML PÓ LIÓF INJ CX FA VD INC+AMP DIL X 3 M			165,57	228,88	167,61	231,70	169,67	234,55
TAVANIC	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3			14,17	19,59	14,36	19,85	14,54	20,10
TAVANIC	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7			33,10	45,76	33,52	46,34	33,93	46,90
TAVANIC	5 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML			80,35	111,07	81,36	112,47	82,35	113,84
TAVANIC	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7			60,80	84,05	61,57	85,11	62,32	86,15
TAXOTERE	20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML +DIL X 1,5 ML			654,14	904,26	662,21	915,41	670,34	926,65
TAXOTERE	80 MG SOL INJ CX CT FA VD INC X 2,0 ML +DIL X 6,0			2358,87	3260,81	2387,89	3300,93	2417,25	3341,51
TILADE S	2 MG/DOSE AER CT LT X 15,53 G (112 DOSES)			39,03	53,95	39,53	54,64	40,01	55,31

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TRENTAL	20 MG/ML SOL INJ CT EST X 5 AMP VD AMB X 5 ML			6,23	8,61	6,34	8,76	6,41	8,86
TRENTAL	400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10			25,40	35,11	25,74	35,58	26,05	36,01
TRENTAL VERT	600 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS LARANJA X 10			37,32	51,59	37,80	52,25	38,26	52,89
TRIATEC	2,5 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10			41,08	56,79	41,61	57,52	42,12	58,23
TRIATEC	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 15			20,53	28,38	20,80	28,75	21,05	29,10
TRIATEC	5,0 MG COM CT 3 STR X 10			77,59	107,26	78,59	108,64	79,56	109,98
TRIATEC	5,0 MG COM CT BL AL/AL X 15			38,79	53,62	39,30	54,33	39,77	54,98
TRIATEC D	5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30			86,01	118,90	87,08	120,38	88,14	121,84
TRIATEC PREVENT	10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 15			45,82	63,34	46,38	64,11	46,94	64,89
TRIATEC PREVENT	10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 30			91,63	126,67	92,76	128,23	93,90	129,80
TRINESTRIL AP	SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML			3,73	5,16	3,81	5,27	3,85	5,32
URBANIL	10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20			4,39	6,07	4,47	6,18	4,52	6,25
URBANIL	20 MG COM CT 1 BL AL PVC X 20			7,80	10,78	7,95	10,99	8,05	11,13
VINCAGIL	30 MG CAP GEL RET CT 2 BL AL PLAS LARANJA X 8			8,40	11,61	8,52	11,78	8,62	11,92
YATROPAN	SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML			6,53	8,69	6,66	8,86	6,74	8,96
YATROPAN	SOL INAL CT FR VD AMB X 60 ML			3,55	4,72	3,61	4,80	3,65	4,85
BARRENNE INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA									
QUINICARDINE	CARTUCHO COM 1 BLISTER DE 20 COMP COM 0,300G CADA			10,72	14,82	10,87	15,03	11,00	15,21
VALDORM	CARTUCHO COM 1 BLISTER DE 08 DRG COM 140 MG			12,26	16,31	12,43	16,53	12,60	16,75
VALDORM	CARTUCHO COM 1 BLISTER DE 20 DRG COM 140 MG			18,24	24,27	18,49	24,59	18,74	24,91
BAXTER HOSPITALAR LTDA									
ALBUMINA SÉRICA HUMANA	25% SOL INJ CT FA X 50ML + EQUIPO - NORMAL BAXTER			231,88	320,54	234,72	324,47	237,61	328,46
CIPROFLEX	2 MG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. X 100 ML			48,98	67,71	49,59	68,55	50,20	69,39
CIPROFLEX	2 MG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. X 200 ML			88,36	122,15	89,44	123,64	90,54	125,16

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORETO DE SÓDIO	0,9 PCC SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 100			6,11	8,45	6,18	8,54	6,26	8,65
DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE	1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML			29,53	40,82	29,89	41,32	30,25	41,82
DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE	1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML			39,02	53,94	39,50	54,60	39,98	55,27
DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE	1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 6000 ML			46,83	64,74	47,40	65,52	47,97	66,31
DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE	2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA BOLS PLAS FLEX X 6000 ML			46,83	64,74	47,40	65,52	47,97	66,31
DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE	2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML			39,02	53,94	39,50	54,60	39,98	55,27
DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE	2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML			29,53	40,82	29,89	41,32	30,25	41,82
DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE	2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML			39,02	53,94	39,50	54,60	39,98	55,27
DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE	4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML			29,53	40,82	29,89	41,32	30,25	41,82
DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE	4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML			39,02	53,94	39,50	54,60	39,98	55,27
DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE	4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 6000 ML			46,83	64,74	47,40	65,52	47,97	66,31
DIANEAL PD-2 BOLSA SINGLE-BAG DPI/DPA	1,5% SOL DIAL PER UMA BOLSA PLASTICA FLEX. X 5000 ML			53,43	73,86	54,09	74,77	54,75	75,68
DIANEAL PD-2 BOLSA SINGLE-BAG DPI/DPA	4,25% SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLASTICA FLEX. X 5000 ML			53,43	73,86	54,09	74,77	54,75	75,68
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE	1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML			39,02	53,94	39,50	54,60	39,99	55,28
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE	1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 6000 ML			46,83	64,74	47,40	65,52	47,98	66,33
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE	2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML			39,02	53,94	39,50	54,60	39,99	55,28
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE	4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 6000 ML			46,83	64,74	47,40	65,52	47,98	66,33
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE	1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML			29,53	40,82	29,89	41,32	30,26	41,83
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE	2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML			29,53	40,82	29,89	41,32	30,26	41,83
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE	1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 1000 ML			39,02	53,94	39,50	54,60	39,99	55,28
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE	1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML			39,02	53,94	39,50	54,60	39,99	55,28
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE	2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 1000 ML			39,02	53,94	39,50	54,60	39,99	55,28
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE	2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML			39,02	53,94	39,50	54,60	39,99	55,28
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE	2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 6000 ML			46,83	64,74	47,40	65,52	47,98	66,33

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE	4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 1000 ML			39,02	53,94	39,50	54,60	39,99	55,28
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE	4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML			39,02	53,94	39,50	54,60	39,99	55,28
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE	4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML			39,02	53,94	39,50	54,60	39,99	55,28
DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE	4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML			29,53	40,82	29,89	41,32	30,26	41,83
DOBUTAFLEX	1000 MCG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA X 250 ML			37,16	51,37	37,61	51,99	38,08	52,64
DOBUTAFLEX	2000 MCG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA X 250 ML			74,32	102,74	75,23	104,00	76,15	105,27
DOPAFLEX	0,8 MG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA X 250 ML			19,76	27,32	20,01	27,66	20,25	27,99
GLICINA	1,5% SOL IRRJ UMA BOLSA PLASTICA INC. X 3000 ML			20,58	28,45	20,83	28,79	21,08	29,14
HEMOSOL	NA 138 + K 1,5 MEQ HD ACD FRASCO PLASTICO X 5 L -			9,70	13,41	9,82	13,57	9,94	13,74
HEMOSOL	NA 138 + K 2,0 MEQ SOL HD ACD GALÃO FRASCO PLASTICO			9,70	13,41	9,82	13,57	9,94	13,74
LIDOFLEX	2 MG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA X 500 ML			19,76	27,32	20,01	27,66	20,25	27,99
METRONIFLEX	5MG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. X 100ML			7,88	10,89	7,99	11,05	8,09	11,18
SOL. CLORETO SODIO	0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 2000 ML			9,36	12,94	9,48	13,10	9,59	13,26
SOL. CLORETO SODIO	0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 50 ML			5,27	7,29	5,35	7,40	5,41	7,48
SOL. CLORETO SODIO	0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 500 ML			4,67	6,46	4,73	6,54	4,78	6,61
SOL. CLORETO SODIO	0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA X INC. VIAFLEX X 250 ML			3,89	5,38	3,94	5,45	3,98	5,50
SOL.ESTERIL CLORETO SODIO	0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 1000 ML			7,08	9,79	7,16	9,90	7,24	10,01
SOL.GLICOSE 5% E CLORETO DE SODIO 0,9%	5% + 0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X			7,79	10,77	7,90	10,92	8,00	11,06
SOL.GLICOSE 5% E CLORETO DE SODIO 0,9%	5% + 0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 500			5,17	7,15	5,23	7,23	5,29	7,31
SOLUCAO DE CLICOSE	10% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 250 ML			4,31	5,96	4,36	6,03	4,41	6,10
SOLUCAO DE CLICOSE	10% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 500 ML			6,00	8,29	6,07	8,39	6,13	8,47
SOLUCAO DE CLICOSE	10% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 1000 ML			9,15	12,65	9,27	12,81	9,39	12,98
SOLUCAO DE CLICOSE	5% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 250 ML			3,95	5,46	4,00	5,53	4,04	5,58
SOLUCAO DE CLICOSE	5% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 50 ML			5,03	6,95	5,10	7,05	5,15	7,12

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SOLUCAO DE CLICOSE	5% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 100 ML			5,46	7,55	5,53	7,64	5,59	7,73
SOLUCAO DE CLICOSE	5% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 1000 ML			7,66	10,59	7,77	10,74	7,87	10,88
SOLUCAO DE CLICOSE	5% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 500 ML			5,22	7,22	5,29	7,31	5,35	7,40
SOLUCAO DE CLICOSE	50% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 1000 ML			20,58	28,45	20,83	28,79	21,08	29,14
SOLUCAO MANITOL	20% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC X 250 ML			4,88	6,75	4,94	6,83	4,99	6,90
SOLUCAO RINGER	SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 500 ML			5,03	6,95	5,10	7,05	5,15	7,12
SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO	(6 + 0,3 + 0,2 + 3,1) MG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA			8,26	11,42	8,37	11,57	8,47	11,71
SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO	(6 + 0,3 + 0,2 + 3,1) MG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA			5,39	7,45	5,46	7,55	5,52	7,63
SORBITOL	3% SOL IRRIG UROL UMA BOLSA PLASTICA INC. X 3000 ML			15,36	21,23	15,56	21,51	15,75	21,77
TRAVAD	16G/100ML + 6G/100ML UMA BOLSA PLASTICA X 133 ML			9,91	13,19	10,04	13,35	10,16	13,51
VACINA MENINGOCOCICA CONJUGADA	SUS INJ CT BLIS SER PRE-ENCH X 0,5 ML			127,17	175,79	128,73	177,95	130,31	180,14
BAYER SA									
ADALAT	CAP GEL 10 MG 10 MG FR C/ 60 CAPS			13,22	18,27	13,41	18,54	13,57	18,76
ADALAT	OROS 20 MG 3 BL X 5 COMP			26,14	36,13	26,50	36,63	26,83	37,09
ADALAT	OROS 30 MG 3 BL X 5 COMP			31,95	44,17	32,37	44,75	32,76	45,29
ADALAT	OROS 60 MG 3 BL X 5 COMP			47,08	65,08	47,69	65,92	48,27	66,73
ADALAT	RETARD 10 MG 3 BL X 10 COMP			9,18	12,69	9,33	12,90	9,44	13,05
ADALAT	RETARD 20 MG 3 BL X 10 COMP			13,62	18,83	13,80	19,08	13,96	19,30
ALKA SELTZER	5 ENV X 2 COMP EFERV			3,52	4,68	3,58	4,76	3,62	4,81
ALKA SELTZER	50 ENV X 2 COMP EFERV			32,30	42,97	32,77	43,58	33,24	44,18
ASPIRINA	PREVENT 100 MG 2 BL X 15 COMP			6,56	8,73	6,67	8,87	6,75	8,97
ASPIRINA	PREVENT 300 MG 3 BL X 10 COMP			19,35	25,75	19,64	26,12	19,92	26,48
AVALOX	400 MG BL X 5 COMP			60,49	83,62	61,24	84,66	61,98	85,68
AVALOX	400 MG BL X 7 COMP			76,52	105,78	77,48	107,11	78,41	108,39

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AVALOX	400 MG INJ BOLSA 250 ML			84,20	116,39	85,27	117,87	86,31	119,31
BAYCUTEN N	BISN C/ 40 G			13,20	17,56	13,39	17,81	13,57	18,04
BAYRO GEL	5% GEL CT BISN X 30 G			10,98	14,61	11,16	14,84	11,32	15,05
BINOTAL	1000 MG BL X 12 COMP			22,72	31,41	23,02	31,82	23,31	32,22
BINOTAL	1000 MG BL X 18 COMP			34,07	47,10	34,52	47,72	34,94	48,30
BINOTAL	500 MG BL X 12 COMP			12,68	17,53	12,85	17,76	13,00	17,97
BINOTAL	500 MG BL X 18 COMP			19,08	26,38	19,33	26,72	19,55	27,03
CANESTEN	1 PÓ TP FR 30 G			11,44	15,22	11,61	15,44	11,77	15,65
CANESTEN	1% CREME DERM BISN 20 G			6,32	8,41	6,42	8,54	6,50	8,64
CANESTEN	1% SOL TP FR VD C/ NEB X 30 ML			14,55	19,36	14,77	19,64	14,97	19,90
CIPRO	200 MG INJ 0,2% FR C/ 100 ML			67,54	93,36	68,40	94,55	69,24	95,71
CIPRO	250 MG 2 BL X 7 COMP			65,66	90,77	66,49	91,91	67,30	93,03
CIPRO	250 MG BL X 6 COMP			29,02	40,12	29,40	40,64	29,75	41,13
CIPRO	400 MG INJ 0,2% FR C/ 200 ML			108,23	149,61	109,59	151,49	110,93	153,35
CIPRO	500 MG 2 BL X 7 COMP			103,71	143,36	105,01	145,16	106,29	146,93
CIPRO	500 MG 50 BL X 1 COMP			282,02	389,85	285,49	394,65	288,99	399,49
CIPRO	500 MG BL X 6 COMP			50,78	70,20	51,42	71,08	52,05	71,95
GINO CANESTEN	500 MG CX.1 COMP VAG.+ 1 APLICADOR			23,90	31,80	24,26	32,26	24,61	32,71
GINO CANESTEN	CREME 20 G BISN C/20 G + 3 APLICADORES			21,99	29,26	22,34	29,71	22,65	30,11
GINO CANESTEN	CREME 35 G BISN C/35 G + 6 APLICADORES			22,84	30,39	23,19	30,84	23,52	31,26
GLUCOBAY	100 MG 3 BL X 10 COMP			29,59	40,90	29,98	41,44	30,35	41,95
GLUCOBAY	50 MG 3 BL X 10 COMP			19,83	27,41	20,11	27,80	20,34	28,12
LEVITRA	10 MG 1 BL X 1 COMP			23,37	31,09	23,72	31,55	24,05	31,97
LEVITRA	10 MG 1 BL X 4 COMP			79,90	106,31	81,05	107,79	82,21	109,28

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LEVITRA	20 MG 1 BL X 4 COMP			122,66	163,20	124,44	165,50	126,22	167,78
LEVITRA	5 MG 1 BL X 4 COMP			71,80	95,53	72,84	96,87	73,88	98,21
MYCOSPOR	CREME BISN C/ 15 G			14,50	19,29	14,72	19,58	14,92	19,83
MYCOSPOR	SPRAY FR C/ 15 ML			15,24	20,28	15,46	20,56	15,67	20,83
NIMOTOP	30 MG BL C/ 30 CPR			54,46	75,28	55,16	76,25	55,83	77,18
NIMOTOP	INFUSÃO 5 FR C/ 50ML + 5 EQUIP			261,77	361,86	264,98	366,30	268,23	370,79
TRASYLOL	INFUSÃO FR C/ 50 ML			124,37	171,92	125,92	174,07	127,46	176,20
BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA									
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	VOLUME DE 1000ML			2,14	2,96	2,19	3,03	2,21	3,06
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	VOLUME DE 125ML			1,02	1,41	1,05	1,45	1,06	1,47
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	VOLUME DE 250ML			1,12	1,55	1,15	1,59	1,16	1,60
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	VOLUME DE 500ML			1,44	1,99	1,47	2,03	1,48	2,05
DIÁLISE PERITONEAL	VOLUME DE 1000ML A 1,5%			2,99	4,13	3,05	4,22	3,08	4,26
DIÁLISE PERITONEAL	VOLUME DE 1000ML A 7%			4,61	6,37	4,70	6,50	4,75	6,57
GLICERINA	VOLUME DE 250ML			2,20	3,04	2,25	3,11	2,27	3,14
GLICERINA	VOLUME DE 500ML			3,28	4,53	3,35	4,63	3,38	4,67
SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO	VOLUME DE 1000ML			2,35	3,25	2,40	3,32	2,42	3,35
SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO	VOLUME DE 125ML			1,02	1,41	1,05	1,45	1,06	1,47
SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO	VOLUME DE 250ML			1,13	1,56	1,16	1,60	1,17	1,62
SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO	VOLUME DE 500ML			1,46	2,02	1,50	2,07	1,51	2,09
SOL INJ DE GLICOSE	VOLUME DE 1000ML A 10%			2,89	4,00	2,95	4,08	2,98	4,12
SOL INJ DE GLICOSE	VOLUME DE 1000ML A 5%			2,74	3,79	2,80	3,87	2,83	3,91
SOL INJ DE GLICOSE	VOLUME DE 125ML A 5%			1,08	1,49	1,11	1,53	1,12	1,55
SOL INJ DE GLICOSE	VOLUME DE 250ML A 10%			1,32	1,82	1,35	1,87	1,36	1,88

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SOL INJ DE GLICOSE	VOLUME DE 250ML A 5%			1,26	1,74	1,29	1,78	1,30	1,80
SOL INJ DE GLICOSE	VOLUME DE 500ML A 10%			1,89	2,61	1,93	2,67	1,95	2,70
SOL INJ DE GLICOSE	VOLUME DE 500ML A 5%			1,72	2,38	1,76	2,43	1,78	2,46
SOL INJ DE MANITOL	VOLUME DE 250ML			3,39	4,69	3,46	4,78	3,49	4,82
SOL INJ DE RINGER	VOLUME DE 1000ML			2,13	2,94	2,18	3,01	2,20	3,04
SOL INJ DE RINGER	VOLUME DE 500ML			1,37	1,89	1,40	1,94	1,41	1,95
SOL INJ DE RINGER C/ LACTATO DE SÓDIO	VOLUME DE 1000ML			2,29	3,17	2,34	3,23	2,36	3,26
SOL INJ DE RINGER C/ LACTATO DE SÓDIO	VOLUME DE 500ML			1,71	2,36	1,75	2,42	1,77	2,45
SOL INJ GLICOFISIOLÓGICA	VOLUME DE 1000ML			2,64	3,65	2,70	3,73	2,73	3,77
SOL INJ GLICOFISIOLÓGICA	VOLUME DE 250ML			1,22	1,69	1,25	1,73	1,26	1,74
SOL INJ GLICOFISIOLÓGICA	VOLUME DE 500ML			1,66	2,29	1,70	2,35	1,71	2,36
BELFAR LTDA									
ACICLOVIRUS	BGS. C/10 GRS. CREME			10,13	13,48	10,27	13,66	10,41	13,84
AMINOTIL	100 MG CX C/ 20 COMP			1,96	2,71	2,00	2,76	2,02	2,79
AMINOTIL	200 MG CX C/ 20 COMP			3,67	5,07	3,71	5,13	3,75	5,18
BACINA	BGS. C/15 GRS POM.			6,39	8,83	6,45	8,92	6,52	9,01
BEFLOX	FRS. C/ 10 COMP. 15 MG			19,61	27,11	19,85	27,44	20,08	27,76
BEFLOX	FRS. C/ 10 COMP. 7,5 MG			10,59	14,64	10,71	14,81	10,84	14,98
BELDIGOX	CXS. C/20 COMP.			3,72	5,14	3,76	5,20	3,80	5,25
BELFACTRIM	800 MG CX C/ 10 COMP			7,00	9,68	7,10	9,81	7,18	9,93
BELFACTRIN	CXS. C/20 COMP.			8,66	11,97	8,77	12,12	8,87	12,26
BELFACTRIN	FRS. C/90 ML SUSP.			5,13	7,09	5,19	7,17	5,24	7,24
BELFAREN	50MG CX C/20 DRGS			4,04	5,58	4,09	5,65	4,13	5,71
BELFAREN	BGS C/ 60 G			11,51	15,91	11,66	16,12	11,80	16,31

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BELMIRAX	CXS. C/ 6 COMP.			2,38	3,29	2,41	3,33	2,43	3,36
BELMIRAX	FRS. C/30 ML SUSP.			2,48	3,43	2,52	3,48	2,54	3,51
BETACORTAZOL	BGS. C/30 GRS CREME			13,57	18,76	13,74	18,99	13,90	19,21
BRONXAZOL	CXS. C/ 20 COMP.			8,49	11,74	8,60	11,89	8,70	12,03
CAPTOMIDO	12,5MG CX C/ 30			6,66	9,21	6,74	9,32	6,81	9,41
CAPTOMIDO	25MG CX C/ 30			8,94	12,36	9,06	12,52	9,17	12,68
CAPTOMIDO	50MG CX C/30			14,74	20,38	14,92	20,62	15,09	20,86
CLIOTISONA	(30+20) MG/G CRE DERM BG X 20 G			8,84	11,76	8,97	11,93	9,10	12,10
COLPADAK	BGS. C/28 G CR. DERM.			7,55	10,44	7,65	10,58	7,73	10,69
COLPADAK	BGS. C/80 G CR. VAGINAL			22,43	31,01	22,72	31,41	23,00	31,79
COLPADAK	FRS. C/30 GRS. PO			8,71	12,04	8,81	12,18	8,91	12,32
COLPADAK	FRS. C/30 ML LOÇAO			5,37	7,42	5,44	7,52	5,50	7,60
DEXAGLOS	BGS. C/15 GRS. POM.			9,14	12,63	9,24	12,77	9,35	12,93
DEXAGLOS	CXS. C/20 COMP.			4,36	6,03	4,41	6,10	4,45	6,15
DEXAGLOS	FRS. C/100 ML. ELIXIR			5,93	8,20	6,01	8,31	6,07	8,39
FLAGIMAX	40 MG/ML FRS C/ 100ML			6,68	9,23	6,78	9,37	6,85	9,47
FLAGIMAX	BGS. C/50 G 100MG/G GEL			8,81	12,18	8,91	12,32	9,02	12,47
FLAGIMAX	CXS. C/20 COMP. 250 MG			5,41	7,48	5,46	7,55	5,52	7,63
FLAGIMAX	CXS. C/24 COMP 400 MG			8,14	11,25	8,24	11,39	8,34	11,53
FLATICONA	CXS. C/20 COMP.			5,94	8,21	6,00	8,29	6,06	8,38
FLATICONA	FRS. C/10 ML GOTAS			4,12	5,70	4,16	5,75	4,20	5,81
FRUTOSE	CXS. C/50 AMP. X 20 ML.			151,49	209,41	153,36	212,00	155,24	214,60
FUROMIDA	CXS. C/20 COMP.			4,68	6,47	4,73	6,54	4,78	6,61
GARGOJUICE	CXS. C/12 PAST.			3,68	5,09	3,73	5,16	3,77	5,21

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LISODERME	BGS. C/10 GRS. POM.			4,48	6,19	4,53	6,26	4,58	6,33
MICOSBEL	BGS. C/30 GRS. POM.			9,33	12,90	9,44	13,05	9,55	13,20
MICOSBEL	CXS. C/60 GRS. SAB.			12,32	17,03	12,47	17,24	12,62	17,45
MICOSBEL	FRS. C/30 ML LOÇAO			5,45	7,53	5,50	7,60	5,56	7,69
MICOSBEL	FRS. C/60 ML. SUSP.			6,15	8,50	6,21	8,58	6,28	8,68
NEUTOSS	FRS. C/100 ML .XPE.			5,38	7,44	5,46	7,55	5,52	7,63
NILCLAMIDA	CXS. C/30 COMP.			4,50	6,22	4,54	6,28	4,59	6,35
OMOPREL	40MG FRS C/ 7 CPS			14,37	19,86	14,55	20,11	14,72	20,35
OMOPREL	40MG FRS C/ 14 CPS			24,25	33,52	24,55	33,94	24,85	34,35
OMOPREL	FRS. C/14 CAPS. C/10 MG			18,67	25,81	18,89	26,11	19,11	26,42
OMOPREL	FRS. C/14 CAPS. C/20 MG			22,51	31,12	22,79	31,50	23,07	31,89
OMOPREL	FRS. C/7 CAPS. C/20 MG			17,46	24,14	17,67	24,43	17,88	24,72
PARAMOL	CXS. C/12 COMP.			4,75	6,32	4,81	6,40	4,87	6,47
PIROFLAM	20MG CX C/10			3,99	5,52	4,04	5,58	4,08	5,64
RENOPRIL	CXS. C/30 COMP. 10 MG			13,38	18,50	13,54	18,72	13,70	18,94
RENOPRIL	CXS. C/30 COMP. 20 MG			22,31	30,84	22,58	31,21	22,85	31,59
RENOPRIL	CXS. C/30 COMP. 5 MG			8,90	12,30	9,01	12,46	9,12	12,61
TROMIZIR	600 MG PÓ CT FR X 15 ML			18,83	26,03	19,06	26,35	19,29	26,67
TROMIZIR	900 MG PÓ CT FR X 22,5 ML			23,01	31,81	23,30	32,21	23,59	32,61
UROTROBEL	CXS. C/14 COMP. 400 MG.			15,23	21,05	15,41	21,30	15,59	21,55
VAGISTATINA	BGS. C/60 GRS CREME			11,55	15,97	11,71	16,19	11,85	16,38
VAGISTATINA	FRS. C/50 ML. SUSP.			11,67	16,13	11,82	16,34	11,96	16,53
VIT B12	CX C/50 AMP1000 MCG 2 ML			55,21	76,32	55,88	77,25	56,56	78,19
VIT B12	CX C/50 AMP5000 MCG 2 ML			127,24	175,89	128,80	178,05	130,38	180,23

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BIOFARMA FARMACÊUTICA LTDA.									
ACIBIO	200 MG COMP 5 BLX5			34,59	47,82	35,05	48,45	35,55	49,14
ACIBIO	400 MG COMP 7 BLX10			141,39	195,45	143,26	198,04	145,32	200,88
ACIBIO	50 MG/G BISN X10G			8,44	11,67	8,55	11,82	8,66	11,97
ALZOBEN	200 MG COMP BLX12			8,73	12,07	8,85	12,23	8,97	12,40
ALZOBEN	200 MG COMP BLX2			1,55	2,14	1,58	2,18	1,60	2,21
ALZOBEN	40 MG/ML FR X10ML PL			2,98	4,12	3,03	4,19	3,07	4,24
ALZOBEN	40 MG/ML FR X10ML VD			2,88	3,98	2,92	4,04	2,95	4,08
ALZOBEN	400 MG COMP BL X 1			2,61	3,61	2,65	3,66	2,68	3,70
ALZOBEN	400 MG COMP BL X 5			12,28	16,98	12,45	17,21	12,62	17,45
BENZOLINA	100 MG/G SABX60 G			6,39	8,50	6,48	8,62	6,57	8,73
BENZOLINA	250MG/ML EMU FR100ML			7,37	9,81	7,47	9,93	7,57	10,06
BENZOLINA	250MG/ML EMU FR60ML			4,80	6,39	4,87	6,48	4,94	6,57
BENZOLINA	250MG/ML EMUFR120ML			8,81	11,72	8,93	11,88	9,05	12,03
BIMOXIN	250 MG/5ML FR. 60ML			8,99	12,43	9,11	12,59	9,24	12,77
BIMOXIN	250MG/5ML POFR150ML			16,72	23,11	16,94	23,42	17,18	23,75
BIMOXIN	500MG CAP 1 BL X 15			13,70	18,94	13,89	19,20	14,08	19,46
BIMOXIN	500MG CAP 1 BL X 21			19,18	26,51	19,43	26,86	19,71	27,25
BIODROX	230MG10STRX10COMP			16,96	22,57	17,19	22,86	17,43	23,17
BIOTOSS	1,5MG/ML XARP INFANTIL 120 ML			6,98	9,29	7,09	9,43	7,19	9,56
BIOTOSS	3,0MG/ML XARP ADULTO 120 ML			8,95	11,91	9,08	12,08	9,21	12,24
BIOTOSS	30MG/ML GOTAS FRASCO 10ML			5,14	6,84	5,21	6,93	5,28	7,02
BIOTRAZOL	100MG 1BLISTX10CAPS			47,57	65,76	48,25	66,70	48,94	67,65
BIOTRAZOL	100MG 1BLISTX15CAPS			69,32	95,83	70,31	97,19	71,32	98,59

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BIOVIT	CX. 100 DRAGEAS			12,93	17,20	13,11	17,44	13,29	17,67
BIOVIT	CX. 20 DRAGEAS			2,63	3,50	2,67	3,55	2,70	3,59
BIOVIT	CX.50 DRAGEAS			6,59	8,77	6,68	8,88	6,77	9,00
BIOVIT	SOL OR. FR 20 ML			3,93	5,23	3,99	5,31	4,04	5,37
CETOZAZ	200MGCOMP 1BLX 10			12,89	17,82	13,07	18,07	13,25	18,32
CETOZAZ	200MGCOMP 3 BL X 10			27,15	37,53	27,51	38,03	27,90	38,57
CETOZAZ	20MG/GCREM BISNX30G			6,91	9,55	7,00	9,68	7,10	9,81
CIMETETAX	200MG COMP 1BLX10			2,69	3,72	2,73	3,77	2,76	3,82
CIMETETAX	200MG COMP 4 BLX10			10,28	14,21	10,42	14,40	10,57	14,61
CIMETETAX	400 MG COMP BL X 16			11,49	15,88	11,65	16,10	11,81	16,33
CIMETETAX	800 MG COMP BL X 8			16,25	22,46	16,47	22,77	16,70	23,09
CINARIVERT	25 MG COMP 3 BLX30			15,17	20,97	15,37	21,25	15,59	21,55
CINARIVERT	25 MG COMP BL X 30			5,44	7,52	5,51	7,62	5,58	7,71
CINARIVERT	75 MG COMP BL X 30			9,66	13,35	9,79	13,53	9,93	13,73
CINARIVERT	75MG/ML SUSP FR15 ML			6,40	8,85	6,49	8,97	6,58	9,10
CIPROMIZIN	250MG COMP 1 BLX6			11,47	15,86	11,63	16,08	11,79	16,30
CIPROMIZIN	250MG COMP 2 BLX7			28,40	39,26	28,77	39,77	29,18	40,34
CIPROMIZIN	500MG COMP 1BL X 6			18,31	25,31	18,55	25,64	18,81	26,00
CIPROMIZIN	500MGCOMP 2 BL X 7			32,75	45,27	33,19	45,88	33,66	46,53
CLARICINA	125MG PO FR X 60 ML			29,11	40,24	29,50	40,78	29,92	41,36
CLARICINA	250 MG COMP 3BL X10			82,08	113,46	83,17	114,97	84,36	116,62
CLAV-AIR	125+31,25MG FR.75ML			13,90	19,21	14,09	19,48	14,29	19,75
CLAV-AIR	250+62,5MG FR 75 ML			22,59	31,23	22,89	31,64	23,21	32,08
CLAV-AIR	500+125MGCX12COMP			30,42	42,05	30,83	42,62	31,27	43,23

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLAV-AIR	500+125MGCX18COMP			45,64	63,09	46,24	63,92	46,90	64,83
CLORPROMINI	250 MG COMP 3BL X10			5,15	7,12	5,22	7,22	5,29	7,31
CLORPROMINI	250MG COMP 10BL X10			16,18	22,37	16,40	22,67	16,63	22,99
COMBULCER	20MG 1BLIST X 7 COMP			12,77	17,65	12,95	17,90	13,13	18,15
COMBULCER	20MG 2BLIST X 7 COMP			21,16	29,25	21,45	29,65	21,75	30,07
COMBULCER	40MG 1BLIST X 7 COMP			21,78	30,11	22,08	30,52	22,39	30,95
COMBULCER	40MG 2BLIST X 7 COMP			36,12	49,93	36,61	50,61	37,13	51,33
DERMOMICIN	3,5MG/G POM BISN 20G			5,50	7,60	5,58	7,71	5,66	7,82
DEXMENE	0,5 MG/5ML ELX FR120ML			4,93	6,82	5,00	6,91	5,07	7,01
DEXMENE	0,5MGCOMP 2BL X 10			2,42	3,35	2,46	3,40	2,49	3,44
DEXMENE	0,75MG COMP 2 BLX10			2,76	3,82	2,80	3,87	2,84	3,93
DEXMENE	1MG/G CREME BISN10 G			4,18	5,78	4,24	5,86	4,29	5,93
DEXMENE	4 MG COMP 1 BL X 10			5,09	7,04	5,16	7,13	5,23	7,23
ERIPAN	125MG/5ML SUSFR60ML			6,06	8,06	6,14	8,17	6,22	8,27
ERIPAN	250MG CAPS 2 BL X 6			11,50	15,30	11,66	15,51	11,82	15,71
ERIPAN	250MG CAPS 8 BL X 6			45,09	59,99	45,69	60,77	46,34	61,60
ERIPAN	500MG CAPS 2 BL X 6			15,99	21,27	16,20	21,55	16,43	21,84
ERIPAN	500MG CAPS 8 BL X 6			63,97	85,11	64,82	86,21	65,75	87,40
ESTROLIN	0,625MG 1 BLIST 21 DR			12,04	16,64	12,21	16,88	12,38	17,11
ESTROLIN	0,625MG 50 BLIST 21 DR			585,20	808,96	593,12	819,91	601,66	831,71
ESTROLIN	0,625MG/G BISN 25 G			16,75	23,15	16,98	23,47	17,22	23,80
FEBIOTEC	0,25MG/MLXPE FR120ML			2,48	3,43	2,52	3,48	2,55	3,53
FEBIOTEC	0,50MG/MLXPE FR120ML			2,93	4,05	2,97	4,11	3,01	4,16
FEBIOTEC	5MG/MLSOL.OR FR20ML			3,12	4,31	3,17	4,38	3,21	4,44

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FEBIOTEC	5MG/MLSOL.OR FR50ML			5,75	7,95	5,83	8,06	5,91	8,17
FIBRABIN	1U+666U+10MGBG10G			12,25	16,93	12,42	17,17	12,59	17,40
FIBRABIN	1U+666U+10MGBG30G			29,23	40,41	29,62	40,95	30,04	41,53
FLUNAL	100MG CAP 1 BLX8			73,03	100,95	74,00	102,29	75,06	103,76
FLUNAL	150MG CAP 1 BL X 1			15,37	21,25	15,58	21,54	15,80	21,84
FLUNAL	150MG CAP 1 BL X 2			27,25	37,67	27,61	38,17	28,00	38,71
FLUNAL	50MG CAP 1 BL X 8			44,99	62,19	45,59	63,02	46,24	63,92
HIDROBIO	25 MG COMP BL X 20			2,04	2,82	2,07	2,86	2,09	2,89
HIDROBIO	50 MG COMP BL X 20			2,63	3,64	2,67	3,69	2,70	3,73
MACROZOL	10 MG FR 14CAP			11,39	15,75	11,55	15,97	11,71	16,19
MACROZOL	20 MG FR 14CAP			23,12	31,96	23,43	32,39	23,76	32,84
MACROZOL	20 MG FR 28CAP			41,06	56,76	41,61	57,52	42,20	58,34
MACROZOL	20 MG FR 7 CAP			10,69	14,78	10,84	14,98	10,99	15,19
MACROZOL	40 MG FR 7CAP			30,66	42,38	31,07	42,95	31,51	43,56
MEGAZOL	100 MG COMP BL X 6			2,06	2,74	2,09	2,78	2,11	2,80
MEGAZOL	100MG/5MLSUSP FR30ML			3,06	4,07	3,11	4,14	3,15	4,19
METFORDIN	500 MG COMP 3BLX10			7,77	10,74	7,88	10,89	7,99	11,05
METFORDIN	850 MG COMP 3BLX10			9,49	13,12	9,62	13,30	9,76	13,49
METILBIO	250 MG COMP 3BLX10			10,82	14,96	10,97	15,16	11,12	15,37
METILBIO	500 MG COMP 3BLX10			21,14	29,22	21,43	29,62	21,74	30,05
METROTIX	100 MG GEL BISN 50G			7,60	10,51	7,70	10,64	7,81	10,80
METROTIX	250 MG COMP BLX20			4,86	6,72	4,93	6,82	5,00	6,91
METROTIX	40 MG/ML SUSPFR80ML			5,38	7,44	5,46	7,55	5,53	7,64
METROTIX	400 MG COMP 2BLX10			4,83	6,68	4,90	6,77	4,97	6,87

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
METROTIX	400 MG COMP 2BLX12			5,79	8,00	5,87	8,11	5,95	8,23
MICOZOL	20 MG/G LOC FR 30ML			3,96	5,27	4,02	5,35	4,07	5,41
MICOZOL	20 MG/G PO FR 30G			9,46	12,59	9,58	12,74	9,71	12,91
NIFATIN	100000UI/4GCR BIS60G			8,58	11,86	8,69	12,01	8,81	12,18
NIFATIN	100000UI/MLSUSFR50ML			9,52	13,16	9,66	13,35	9,79	13,53
NIMEDALIN	100MG COMP 1BLX12			8,52	11,78	8,64	11,94	8,76	12,11
NIMEDALIN	50 MG/5MLSUSPFR60ML			7,72	10,67	7,82	10,81	7,93	10,96
NIMEDALIN	50 MG/ML SUSPFR15ML			6,78	9,37	6,87	9,50	6,96	9,62
PROPARIL	40 MG COMP 2 BLX20			3,10	4,29	3,15	4,35	3,19	4,41
PROPARIL	80 MG COMP BL X 20			2,87	3,97	2,91	4,02	2,95	4,08
QUINOLEVI	250MG 1BLISTX10COMP			32,02	44,26	32,46	44,87	32,92	45,51
QUINOLEVI	25MG/ML FR AMP 20ML			51,14	70,69	51,84	71,66	52,58	72,68
QUINOLEVI	500MG 1BLISTX7COMPL			57,66	79,71	58,45	80,80	59,29	81,96
RIFACIN	20MG/MLSUSP FR.50ML			5,03	6,95	5,10	7,05	5,17	7,15
RIFACIN	300 MG CX 10 CAPS			10,54	14,57	10,69	14,78	10,84	14,98
SALONFER	300MG DRG CX 50			7,24	9,63	7,34	9,76	7,44	9,89
SALONFER	50 MG/ML XPEFR100ML			4,63	6,16	4,70	6,25	4,76	6,33
SALROLIN	2 MG COMP 2 BLX10			2,02	2,79	2,05	2,83	2,07	2,86
SALROLIN	2 MG/5 MLXPEFR120ML			4,06	5,61	4,12	5,70	4,17	5,76
SALROLIN	4 MG COMP 2 BL X 10			2,82	3,90	2,86	3,95	2,90	4,01
SECNITROL	1000 MG CX 2 COMP			7,91	10,52	8,02	10,67	8,13	10,81
SECNITROL	1000 MG CX 4 COMP			14,76	19,64	14,96	19,90	15,17	20,16
SECNITROL	30 MG PO FR.15 ML			6,47	8,61	6,56	8,72	6,65	8,84
SECNITROL	30 MG PO FR.30 ML			9,14	12,16	9,26	12,32	9,39	12,48

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SECNITROL	500 MG CX 4 COMP			7,51	9,99	7,61	10,12	7,71	10,25
SECNITROL	500 MG CX 8 COMP			14,83	19,73	15,03	19,99	15,24	20,26
TELEXIN	250MG CAPS 10BL X10			18,45	25,50	18,69	25,84	18,95	26,20
TELEXIN	500MG CAPS 10BL X10			46,04	63,64	46,65	64,49	47,32	65,41
TRIMEZOL	40+8MG/ML SUS FR50ML			3,34	4,62	3,39	4,69	3,43	4,74
TRIMEZOL	40+8MG/MLSUSFR100ML			6,82	9,43	6,91	9,55	7,00	9,68
TRIMEZOL	400+80MGCOM 2BLX10			7,12	9,84	7,21	9,97	7,31	10,11
UNALMES	150+10MG/ML 1AP 1ML			7,66	10,59	7,77	10,74	7,88	10,89
VITACOR	200MG/ML SOL FR 20ML			4,12	5,48	4,18	5,56	4,24	5,64
BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA									
ABLOK	COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10			14,26	19,71	14,46	19,99	14,63	20,22
ABLOK	COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 25MG			5,55	7,67	5,63	7,78	5,69	7,87
ABLOK	COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 50 MG			8,73	12,07	8,85	12,23	8,95	12,37
ABLOK PLUS	COM CT BL AL PLAS INC X 30 100/25 MG			19,11	26,42	19,35	26,75	19,57	27,05
ABLOK PLUS	COM CT BL AL PLAS INC X 30 50/12,5			11,82	16,34	11,99	16,57	12,13	16,77
AD-MUC POMADA	BG C/ 10G			9,80	13,04	9,95	13,23	10,09	13,41
ALERGOLON	COM CT BL AL PLAS INC X 21			15,12	20,12	15,34	20,40	15,55	20,67
AMIRETIC	COM CT BL AL PLAS INC X 30			8,25	11,40	8,36	11,56	8,46	11,69
AMPLAMOX	CAP CT 3 BL AL PLAS AMB X 7 500 MG			22,91	31,67	23,20	32,07	23,49	32,47
AMPLAMOX	CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10 500 MG			24,67	34,10	25,00	34,56	25,31	34,99
AMPLAMOX	SUSP. ORAL C/ 150 ML 500 MG / 5ML			28,51	39,41	28,89	39,94	29,24	40,42
AMPLAMOX	SUSP. ORAL C/ 150 ML 125 MG / 5ML			11,93	16,49	12,09	16,71	12,23	16,91
AMPLAMOX	SUSP. ORAL C/ 150 ML 250 MG / 5ML			18,46	25,52	18,69	25,84	18,91	26,14
ARADOIS	COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30			24,75	34,21	25,07	34,66	25,37	35,07

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ARADOIS H	COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 15			28,40	39,26	28,77	39,77	29,12	40,25
BENAPEN	300.000 UI + 100.000 UI PÓ INJ CX 100 FA VD INC +			207,69	287,10	210,26	290,66	212,84	294,22
BENZITRAT	COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML - COLUTORIO			6,50	8,65	6,61	8,79	6,69	8,89
BENZITRAT	COLUT CT FR VD INC SPY X 30 ML - COLUTORIO			9,70	12,91	9,85	13,10	9,99	13,28
BENZITRAT	COMP REV CT FR VD AMB X 30 50 MG			7,11	9,46	7,21	9,59	7,31	9,72
BENZITRAT	SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML - 30 MG/ML GOTAS			5,06	6,73	5,15	6,85	5,21	6,93
BIOGLIC	COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 1 MG			8,64	11,94	8,76	12,11	8,86	12,25
BIOGLIC	COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 2 MG			14,95	20,67	15,15	20,94	15,33	21,19
BIOGLIC	COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 4 MG			25,88	35,78	26,23	36,26	26,56	36,72
BONALEN	COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15 10MG			27,50	38,01	27,86	38,51	28,20	38,98
BONALEN	COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 10MG			54,12	74,81	54,81	75,77	55,48	76,69
BONALEN	COM REV CT BL AL PLAS AMB X 4 70MG			22,68	31,35	22,98	31,77	23,27	32,17
CARVEPRESS	12,5 MG COM CX C/ 30			16,30	22,53	16,51	22,82	16,71	23,10
CARVEPRESS	25 MG COM CX C/ 30			19,15	26,47	19,39	26,80	19,62	27,12
CARVEPRESS	3,125 MG COM CX C/ 30			12,63	17,46	12,79	17,68	12,95	17,90
CARVEPRESS	6,25 MG COM CX C/ 30			14,20	19,63	14,38	19,88	14,56	20,13
CICLOVULAR	CX. C/ 1 AMP.			6,13	8,47	6,21	8,58	6,28	8,68
CONTRACTUBEX	GEL CT BG AL REV X 20 G			28,54	37,97	28,96	38,52	29,37	39,04
CORONAR	COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 20 MG/ML			5,21	7,20	5,28	7,30	5,34	7,38
CORONAR	COM CT 2 BL PLAS INC X 10 40 MG/ML			9,96	13,77	10,11	13,98	10,23	14,14
CORONAR	COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 20 MG/ML			6,36	8,79	6,46	8,93	6,53	9,03
CORONAR	COM CT 3 BL PLAS INC X 10 40 MG/ML			12,56	17,36	12,75	17,63	12,90	17,83
CORONAR	SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML 10 MG/ML			59,03	81,60	59,76	82,61	60,48	83,61
CRISTALPEN	5.000.000 UI/FA PÓ INJ CX 50 FA VD INC			199,62	275,95	202,09	279,36	204,57	282,79

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CRONOBE	2000 MCG G/ML SOL INJ CT 2 AMP X 2,5 ML			14,14	18,81	14,35	19,08	14,55	19,34
DEFLOGEN	COM CT BL AL PLAS INC X 12			7,67	10,60	7,77	10,74	7,85	10,85
DEXA-CRONOBE	SOL INJ CT 3 AMP X 2 ML + 3 AMP VD INC X 1 ML			17,89	23,80	18,16	24,15	18,41	24,47
DILTIACOR	COM DES LENT CT BL AL PLAS INC X 50			16,22	22,42	16,43	22,71	16,62	22,97
DRENIFORMIO	CREM DERM CT BG AL X 30 G			11,37	15,13	11,54	15,35	11,70	15,55
DRENISON	CREM DERM CT BG AL X 30 G			10,96	14,58	11,14	14,82	11,29	15,01
DRENISON	CREM DERM CT BG AL X 30 G			10,89	14,49	11,06	14,71	11,21	14,90
DRENISON	N - CREM DERM CT BG AL X 30 G			11,04	14,69	11,21	14,91	11,36	15,10
DRENISON N	CREM DERM CT BG AL X 30 G			11,14	14,82	11,30	15,03	11,46	15,23
DRENISON OCLUSIVO	CUR CT RL 200 CM X 7,5			32,83	46,40	33,28	47,05	33,68	47,63
ELAMAX	2 MG + 1 MG COM REV EST CALEND X 21			11,10	15,34	11,24	15,54	11,37	15,72
EPILENIL	CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 25 250 MG			7,19	9,94	7,29	10,08	7,37	10,19
EPILENIL	XPE CT FR VD AMB X 100 ML 250 MG/5ML			5,72	7,91	5,80	8,02	5,86	8,10
ERITOS	SOL OR CT FR VD AMB CGT X 15 ML - 30MG/ML			5,75	7,65	5,83	7,75	5,90	7,84
ERITOS	XPE AD CT FR VD AMB X 150 ML - 30MG/ML			9,31	12,39	9,48	12,61	9,61	12,77
ERITOS	XPE PED CT FR VD AMB X 150ML - 1,5MG/ML			6,64	8,83	6,75	8,98	6,83	9,08
FLUOTRAT	0,5 GRAMA SOL CT FR VD INC X 240 M			6,11	8,13	6,21	8,26	6,29	8,36
FLUOTRAT	2,5MG GEL CT BG AL X 50 GRAMA			4,81	6,40	4,89	6,50	4,95	6,58
GASPIREN	CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 - 20 MG			31,35	43,34	31,75	43,89	32,14	44,43
GASPIREN	CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 - 10 MG			14,02	19,38	14,20	19,63	14,37	19,86
GASPIREN	CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 - 20 MG			14,81	20,47	15,00	20,74	15,18	20,98
GASPIREN	PO INJ CX 1 FA VD AMB + 1 AMP DIL X 10 ML - 40 MG			26,37	36,45	26,71	36,92	27,04	37,38
GESTRELAN	0,15 MG + 0,03 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21			13,19	18,23	13,38	18,50	13,54	18,72
ITRAZOL	CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15			59,94	82,86	60,68	83,88	61,41	84,89

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ITRAZOL	CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4			19,44	26,87	19,71	27,25	19,94	27,56
KELAFER	SUS OR GOTA CT FR PLAS OPC GOTA 30ML			18,18	24,19	18,47	24,56	18,72	24,88
LEVOCARB	COM CT 3 ENV AL X 10			26,55	36,70	26,90	37,19	27,23	37,64
LIPLESS	OM CX 3 BL AL PLAS INC X 10 COM			31,01	42,87	31,43	43,45	31,81	43,97
LIVOLON	1,25 MG COM CT BL X 30			30,70	42,44	31,08	42,96	31,46	43,49
LONGACILIN	600000 UI PÓ P/SUS INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL X			105,27	145,52	106,56	147,30	107,86	149,10
LOVELLE	0,25MG + 0,05 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21			9,72	13,44	9,85	13,62	9,97	13,78
MAX PAX	COM 1 MG CX CT BL X 20 COM			5,00	6,91	5,07	7,01	5,12	7,08
MAX PAX	COM 2 MG CX CT BL X 20 COM - 2MG			6,68	9,23	6,79	9,39	6,86	9,48
MYCEL GYNO	CREM VAG CT BG 40G + APL			19,74	26,26	20,04	26,65	20,33	27,02
NIPRIDE	PO LIOF INJ CX 5 AMP VD AMB + 5 AMP DIL X 2 ML			65,43	90,45	66,23	91,55	67,03	92,66
NORESTIN	COM CT EST X 35			4,60	6,36	4,67	6,46	4,72	6,52
NOVATROPINA	SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML			6,68	8,89	6,78	9,02	6,88	9,15
OXAPEN	PÓ INJ+DIL CT 100FA+DIL 3ML			163,53	226,06	165,55	228,85	167,58	231,66
PLAKETAR	COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10			15,88	21,95	16,10	22,26	16,29	22,52
PLAKETAR	COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10			23,68	32,73	23,98	33,15	24,28	33,56
PRESSAT	COM CT BL AL PLAS INC X 30 - 10MG			35,59	49,20	36,05	49,83	36,49	50,44
PRESSAT	COM CT BL AL PLAS INC X 30 - 5MG			18,01	24,90	18,22	25,19	18,43	25,48
PRESSAT	COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 - 10MG			26,77	37,01	27,10	37,46	27,43	37,92
PRESSAT	COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 - 5MG			14,16	19,57	14,34	19,82	14,51	20,06
PROPILRACIL	COM CT BL AL PLAS X 30			10,23	14,14	10,38	14,35	10,50	14,51
QUINOFLOX	COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 - 250 MG			12,60	17,42	12,77	17,65	12,92	17,86
QUINOFLOX	COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 - 500 MG			18,96	26,21	19,21	26,56	19,44	26,87
QUINOFLOX	COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 - 250 MG			13,85	19,15	14,04	19,41	14,20	19,63

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
QUINOFLOX	COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 - 500 MG			20,81	28,77	21,06	29,11	21,30	29,44
QUINOFLOX	COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 - 250 MG			12,16	16,81	12,31	17,02	12,46	17,22
QUINOFLOX	COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 - 500 MG			18,67	25,81	18,90	26,13	19,12	26,43
QUINOFLOX	SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 10 ML - 1%			31,56	43,63	31,95	44,17	32,34	44,71
QUINOFLOX	SOL P/ INFUS CT FR VD INC X 100ML - 0,2%			35,49	49,06	35,94	49,68	36,38	50,29
ROXITROM	COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10 - 150 MG			16,63	22,99	16,84	23,28	17,04	23,56
ROXITROM	COM REV CT BL AL PLAS AMB X 5 - 300 MG			16,40	22,67	16,61	22,96	16,80	23,22
SPIROCTAN	100 MG COM X 100			70,47	97,41	71,34	98,62	72,22	99,83
SPIROCTAN	100 MG COM X 20			15,65	21,63	15,85	21,91	16,04	22,17
SPIROCTAN	100 MG COM X 30			23,48	32,46	23,78	32,87	24,07	33,27
SPIROCTAN	COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 25MG			10,84	14,98	10,99	15,19	11,12	15,37
SUPREMA	COM REV CT BL PLAS INC CALEND 28			15,15	20,94	15,34	21,21	15,52	21,45
TEOMUC	XPE PED CT FR VD AMB X 120ML + CP MED			11,71	16,19	11,88	16,42	12,02	16,62
TESS	(2,0+0,035) MG DRG BL X 21			7,47	10,33	7,57	10,46	7,65	10,58
TOLOXIN	SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML			3,76	5,00	3,84	5,11	3,89	5,17
TRIAZOL	CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1 - 150 MG			13,82	19,10	14,01	19,37	14,17	19,59
TRIAZOL	CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2 - 150 MG			23,85	32,97	24,17	33,41	24,47	33,83
TRIAZOL	CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8 - 100 MG			71,38	98,67	72,28	99,92	73,17	101,15
TRIAZOL	CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8 - 50 MG			37,80	52,25	38,28	52,92	38,75	53,57
VALPROATO DE SODIO	XPE CT FR VD AMB X 100 ML	3,88	5,36	4,10	5,67	4,17	5,76	4,21	5,82
VASLIP	COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 - 10MG			29,64	40,97	30,02	41,50	30,39	42,01
VASLIP	COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 - 20MG			40,76	56,35	41,27	57,05	41,77	57,74
VASLIP	COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 - 5MG			21,76	30,08	22,05	30,48	22,32	30,85
VASOPRIL	COM CT STR X 30 - 10MG			14,10	19,49	14,30	19,77	14,47	20,00

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VASOPRIL	COM CT STR X 30 - 20MG			25,35	35,04	25,68	35,50	25,99	35,93
VASOPRIL	COM CT STR X 30 - 5MG			9,60	13,27	9,71	13,42	9,82	13,57
VASOPRIL PLUS	COM CT 2 STR X 15 - 10 / 25 MG			19,04	26,32	19,28	26,65	19,50	26,96
VASOPRIL PLUS	COM CT 2 STR X 15 - 20 / 12,5 MG			30,27	41,84	30,66	42,38	31,03	42,89
VONAU	SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML - 4MG			7,34	10,15	7,44	10,28	7,52	10,40
VONAU	SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML - 8MG			8,25	11,40	8,36	11,56	8,46	11,69
BIOLUNIS FARMACEUTICA LTDA.									
RIBAVIRON C	100MG FR PLASTICO COM 40 CAPS			32,20	44,51	32,60	45,06	33,00	45,62
RIBAVIRON C	250MG FR PLASTICO COM 60 CAPS			127,39	176,10	128,96	178,27	130,55	180,47
BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA									
ACARSAN	EMU TOP FR X 80 ML			5,16	6,87	5,24	6,97	5,30	7,05
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	FR 1000 ML			2,26	3,12	2,30	3,18	2,32	3,21
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	FR 250 ML			1,15	1,59	1,17	1,62	1,18	1,63
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	FR 500 ML			1,36	1,88	1,38	1,91	1,39	1,92
ALENDRONATO SÓDICO	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS BCO OPC X 15	48,58	67,16	51,50	71,19	52,14	72,08	52,78	72,96
ALENDRONATO SÓDICO	10 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 15	24,61	34,02	26,10	36,08	26,43	36,54	26,75	36,98
ALENIA	6 MCG + 100 MCG CAP GEL DURA PÃ¿ INAL CT FR PLAS			45,00	62,21	45,55	62,97	46,10	63,73
ALENIA	6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PÃ¿ INAL CT FR PLAS			53,19	73,53	53,84	74,43	54,51	75,35
ALFAD	0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30			57,87	80,00	58,60	81,01	59,32	82,00
ALFAD	1 MCG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30			179,21	247,73	181,41	250,77	183,63	253,84
ALPRAZOLAM	0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	3,32	4,59	3,50	4,84	3,57	4,94	3,61	4,99
ALPRAZOLAM	0,50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	6,51	9,00	6,90	9,54	7,00	9,68	7,07	9,77
ANANGOR	100 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 2 ML			35,12	48,55	35,56	49,16	35,98	49,74
ANANGOR	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10			22,56	31,19	22,85	31,59	23,13	31,97

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ANANGOR	50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML			24,61	34,02	24,93	34,46	25,24	34,89
ANGIPRESS	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28			26,53	36,67	26,87	37,14	27,19	37,59
ANGIPRESS	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28			10,19	14,09	10,33	14,28	10,45	14,45
ANGIPRESS	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28			15,36	21,23	15,57	21,52	15,75	21,77
ANGIPRESS CD	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28			26,45	36,56	26,78	37,02	27,11	37,48
ANGIPRESS CD	25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28			12,08	16,70	12,25	16,93	12,39	17,13
ANGIPRESS CD	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28			16,64	23,00	16,85	23,29	17,06	23,58
ANSENTRON	4 MG SOL INJ CX AMP 2 ML			33,96	46,94	34,37	47,51	34,79	48,09
ANSENTRON	8 MG SOL INJ CX AMP X 4 ML			69,36	95,88	70,23	97,08	71,08	98,26
ATENOLOL	100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	14,71	20,33	15,60	21,56	15,79	21,83	15,98	22,09
ATENOLOL	25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	5,48	7,58	5,81	8,03	5,88	8,13	5,94	8,21
ATENOLOL	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	8,63	11,93	9,15	12,65	9,27	12,81	9,38	12,97
BESILATO DE ANLODIPINO	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	45,98	63,56	48,73	67,36	49,35	68,22	49,96	69,06
BESILATO DE ANLODIPINO	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	23,38	32,32	24,79	34,27	25,10	34,70	25,41	35,13
BETALOR	5 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15			35,23	46,87	35,74	47,53	36,25	48,19
BETALOR	5 MG + 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15			41,46	55,16	42,05	55,92	42,66	56,71
BIOCARBO	150 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB			257,39	355,81	260,53	360,15	263,73	364,57
BIOCARBO	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB			112,03	154,87	113,40	156,76	114,79	158,68
BIODOBUTIN	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML			234,17	323,71	237,04	327,67	239,95	331,70
BIOMETROX	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			10,33	14,28	10,47	14,47	10,60	14,65
BIOMETROX	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML			25,27	34,93	25,58	35,36	25,90	35,80
BIOMETROX	SOL INJ CT FA X 25 ML			186,51	257,82	188,80	260,99	191,12	264,20
BIOMIDA	250 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10			45,96	63,53	46,52	64,31	47,09	65,10
BIOPAXEL	6 MG/ML SOL INJ CX FA VD IND X 16,7 ML			1208,65	1670,79	1223,40	1691,18	1238,45	1711,99

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BIOPAXEL	6 MG/ML SOL INJ CX FA VD IND X 5 ML			535,00	739,56	541,54	748,60	548,19	757,80
BIOPLATINO	10 MG PO LIOF INJ CT FA			28,07	38,80	28,42	39,29	28,76	39,76
BIOPROFOL	10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD AMB X 20 ML			107,92	149,18	109,24	151,01	110,58	152,86
BIORRUB	10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 5 ML			53,56	74,04	54,22	74,95	54,88	75,86
BIORRUB	50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 25 ML			237,52	328,34	240,42	332,35	243,37	336,43
BIOTERONA	50 MG COM CT FR VD AMB X 20			54,69	75,60	55,37	76,54	56,04	77,47
BIOXIFENO	10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10			49,27	68,11	49,88	68,95	50,49	69,80
BIOXIFENO	20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10			91,92	127,07	93,05	128,63	94,19	130,20
BONAR	15 UI PO LIOF INJ CT VD INC + AMP DIL X 5 ML			174,81	241,65	176,96	244,62	179,13	247,62
BROZEPAX	3 MG COM CT BL X 20			6,41	8,86	6,49	8,97	6,56	9,07
BROZEPAX	6 MG COM CT BL X 20			10,70	14,79	10,84	14,98	10,97	15,16
BUSONID	0,05 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES)			20,21	27,94	20,48	28,31	20,72	28,64
BUSONID	0,05 MG/DOSE AER NASAL CT FR AL X 10 ML (200 DOSES)			23,26	32,15	23,56	32,57	23,84	32,96
BUSONID	0,200 MG DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES)			31,19	43,12	31,57	43,64	31,95	44,17
BUSONID	0,200 MG PO P/ INALAÇÃO ADULTO CT TURBUHALER X 100			42,77	59,12	43,30	59,86	43,83	60,59
BUSONID	100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR VD AMB X 10 ML			45,07	62,30	45,64	63,09	46,19	63,85
BUSONID	200 MCG CAP GEL DURA PÃ¿ INAL CT BL AL/PVDC X 60			16,37	22,63	16,58	22,92	16,77	23,18
BUSONID	200 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT BL AL/PVDC X 60			20,46	28,28	20,71	28,63	20,96	28,97
BUSONID	400 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT BL AL/PVDC X 60			28,50	39,40	28,85	39,88	29,20	40,36
BUSONID	400 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT BL AL/PVDC X 60			35,52	49,10	35,96	49,71	36,40	50,32
BUSONID	50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML			13,44	18,58	13,61	18,81	13,77	19,04
BUSONID	50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR VD AMB X 10 ML (200			26,63	36,81	26,97	37,28	27,29	37,72
CAPTOPRIL	12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	7,80	10,78	8,26	11,42	8,37	11,57	8,48	11,72
CAPTOPRIL	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	12,32	17,03	13,05	18,04	13,22	18,27	13,39	18,51

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CAPTOPRIL	50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	23,30	32,21	24,70	34,14	25,01	34,57	25,32	35,00
CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	50 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	26,69	36,90	28,28	39,09	28,65	39,60	29,00	40,09
CARBAMAZEPINA	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,10	8,43	6,48	8,96	6,56	9,07	6,63	9,17
CARBIDOPA/LEVODOPA	25 MG + 250 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	17,45	24,12	18,51	25,59	18,75	25,92	18,97	26,22
CLORIDRATO DE AMILORIDA +	5 MG + 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	5,79	8,00	6,13	8,47	6,21	8,58	6,29	8,70
CLORIDRATO DE AMIODARONA	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	13,71	18,95	14,54	20,10	14,72	20,35	14,90	20,60
CLORIDRATO DE DILTIAZEM	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	3,50	4,84	3,72	5,14	3,77	5,21	3,81	5,27
CLORIDRATO DE DILTIAZEM	60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	6,88	9,51	7,28	10,06	7,39	10,22	7,47	10,33
CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA	2 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	20,97	28,99	22,23	30,73	22,51	31,12	22,79	31,50
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 30	47,84	63,80	51,19	68,11	51,92	69,05	52,66	70,00
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	4,44	6,14	4,70	6,50	4,77	6,59	4,82	6,66
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	6,00	8,29	6,37	8,81	6,45	8,92	6,52	9,01
CLORIDRATO DE SELEGILINA	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	16,23	22,44	17,21	23,79	17,42	24,08	17,63	24,37
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	63,33	84,45	67,73	90,11	68,72	91,40	69,71	92,66
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	14,66	19,55	15,70	20,89	15,92	21,17	16,15	21,47
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	28,84	38,46	30,87	41,07	31,32	41,65	31,77	42,23
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	38,12	50,83	40,83	54,32	41,41	55,07	42,00	55,83
CLORIDRATO DE SOTALOL	120 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	18,60	25,71	19,73	27,27	19,97	27,61	20,21	27,94
CLORIDRATO DE SOTALOL	160 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	17,90	24,74	18,99	26,25	19,22	26,57	19,45	26,89
CLORIDRATO DE TICLOPIDINA	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	25,20	34,84	26,71	36,92	27,05	37,39	27,38	37,85
CO TAREG	160 MG + 12,5 MG COM REV CT 2 BL AL X 14			59,63	82,43	60,37	83,45	61,11	84,48
CO TAREG	80 MG + 12,5 MG COM REV CT 2 BL AL X 14			59,63	82,43	60,37	83,45	61,11	84,48
COPAXONE	20 MG PO LIOF INJ CT 28 FA + 28 AMP DIL X 1 ML			2874,47	3973,56	2909,55	4022,05	2945,33	4071,51
CORDAREX	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10			66,25	91,58	67,07	92,71	67,89	93,85

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CORDAREX	2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10			20,46	28,28	20,71	28,63	20,96	28,97
CORDAREX	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10			35,24	48,71	35,69	49,34	36,13	49,94
CORDAREX	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10			17,79	24,59	18,01	24,90	18,23	25,20
CORUS	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14			38,87	53,73	39,37	54,42	39,85	55,09
CORUS	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14			72,04	99,59	72,93	100,82	73,81	102,03
CORUS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14			35,98	49,74	36,44	50,37	36,89	51,00
CORUS H	50 MG + 12,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14			72,69	100,48	73,59	101,73	74,49	102,97
CORUS H	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14			36,84	50,93	37,30	51,56	37,76	52,20
DEPRILAN	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			22,37	30,92	22,66	31,32	22,93	31,70
DERMOMAX	40MG/G CREM DERMAT CT 1 BG AL X 30			47,31	65,40	47,88	66,19	48,46	66,99
DERMOMAX	40MG/G CREM DERMAT CT 1 BG AL X 5 G			8,29	11,46	8,40	11,61	8,51	11,76
DEXTRAN	40 COM GLICOSE FR 500 ML			37,46	51,78	37,92	52,42	38,38	53,06
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO	10 MG/G GEL CR CT BG AL X 60 G	5,70	7,88	6,04	8,35	6,12	8,46	6,18	8,54
DICLOFENACO POTÁSSICO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	6,10	8,43	6,48	8,96	6,56	9,07	6,63	9,17
DICLOFENACO RESINATO	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	4,26	5,89	4,52	6,25	4,58	6,33	4,64	6,41
DICLOFENACO SÓDICO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	6,17	8,52	6,53	9,03	6,63	9,17	6,70	9,26
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA	10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 12	12,44	16,59	13,32	17,72	13,51	17,97	13,70	18,21
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA	10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 6	6,43	8,57	6,88	9,15	6,98	9,28	7,08	9,41
DISGREN	300 MG CAP GEL DURA CT 2 STR AL/AL X 10			23,84	32,96	24,16	33,40	24,45	33,80
DYSPORT - TOXINA BOTULÍNICA	500 U PO LIOF INJ CT FA VD INC			1047,58	1448,13	1060,38	1465,83	1073,42	1483,85
EUPRESSIN	10 MG COM CT STR 30			32,44	44,84	32,85	45,41	33,24	45,95
EUPRESSIN	2,5 MG COM CX/3 STP X 10			10,71	14,81	10,86	15,01	10,99	15,19
EUPRESSIN	20 MG COM CT STR 30			53,76	74,32	54,44	75,26	55,10	76,17
EUPRESSIN	5 MG COM CT STR 30			16,52	22,84	16,72	23,11	16,91	23,38

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
EUPRESSIN H	10/25 MG COM CT 3 STR X 10			32,18	44,48	32,59	45,05	32,99	45,60
EUPRESSIN H	20/12,5 MG COM CT 3 STR X 10			52,79	72,97	53,46	73,90	54,11	74,80
EZULEN	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB			2611,47	3609,99	2643,33	3654,04	2675,84	3698,98
EZULEN	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB			1305,73	1804,99	1321,66	1827,01	1337,91	1849,47
FILGRASTIM	30 MU (300 MCG) SOL INJ CT 5 FA X 1 ML			1470,42	2032,65	1488,37	2057,46	1506,68	2082,78
FISIOLÓGICO	0,9% SOL INJ BOLSA PLAS TRANS X 1000 ML			4,96	6,86	5,02	6,94	5,08	7,02
FISIOLÓGICO	0,9% SOL INJ BOLSA PLAS TRANS X 250 ML			3,33	4,60	3,37	4,66	3,41	4,71
FISIOLÓGICO	0,9% SOL INJ BOLSA PLAS TRANS X 500 ML			4,20	5,81	4,26	5,89	4,31	5,96
FISIOLÓGICO	0,9% SOL INJ FR PLAS TRANS X 1000 ML			2,40	3,32	2,43	3,36	2,45	3,39
FISIOLÓGICO	0,9% SOL INJ FR PLAS TRANS X 125 ML			1,20	1,66	1,22	1,69	1,23	1,70
FISIOLÓGICO	0,9% SOL INJ FR PLAS TRANS X 250 ML			1,37	1,89	1,39	1,92	1,40	1,94
FISIOLÓGICO	0,9% SOL INJ FR PLAS TRANS X 500 ML			1,62	2,24	1,64	2,27	1,65	2,28
FLUCONAZOL	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	16,40	22,67	17,38	24,03	17,61	24,34	17,81	24,62
FLUCONAZOL	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	32,85	45,41	34,82	48,13	35,26	48,74	35,70	49,35
FLUTICAPS	250 MCG PO INAL CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60 C/			41,07	56,77	41,57	57,46	42,08	58,17
FLUTICAPS	250 MCG PO INAL CP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60			32,95	45,55	33,35	46,10	33,75	46,65
FLUTICAPS	50 MCG PO INAL CP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60			24,44	33,78	24,75	34,21	25,05	34,63
FLUTICAPS	50 MCG PO INAL CP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60 C/			30,53	42,20	30,91	42,73	31,28	43,24
FORMOCAPS	12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30			21,23	29,35	21,50	29,72	21,75	30,07
FORMOCAPS	12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30			26,07	36,04	26,40	36,49	26,71	36,92
FUROSEMIDA	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	5,67	7,84	6,01	8,31	6,09	8,42	6,15	8,50
GABAPENTINA	300 MG CAP GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 15	36,63	50,64	38,82	53,66	39,32	54,35	39,79	55,00
GENFIBROZILA	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	35,56	49,16	37,69	52,10	38,16	52,75	38,63	53,40
GLIBENCLAMIDA	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	3,93	5,43	4,18	5,78	4,24	5,86	4,28	5,92

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLICERINA	12% 500 ML COM SONDA			3,71	5,13	3,76	5,20	3,80	5,25
GLICOFISIOLÓGICO	5% + 0,9% SOL INJ FR PLAS X 1000 ML			2,74	3,79	2,78	3,84	2,82	3,90
GLICOFISIOLÓGICO	5% + 0,9% SOL INJ FR PLAS X 250 ML			1,55	2,14	1,57	2,17	1,58	2,18
GLICOFISIOLÓGICO	5% + 0,9% SOL INJ FR PLAS X 500 ML			1,91	2,64	1,94	2,68	1,96	2,71
GLICOFISIOLÓGICO	5% + 0,9% SOL INJ X BOLSA PLAS TRANS X 1000 ML			5,07	7,01	5,14	7,11	5,20	7,19
GLICOFISIOLÓGICO	5% + 0,9% SOL INJ X BOLSA PLAS TRANS X 250 ML			4,22	5,83	4,28	5,92	4,34	6,00
GLICOFISIOLÓGICO	5% + 0,9% SOL INJ X BOLSA PLAS TRANS X 500 ML			4,38	6,05	4,44	6,14	4,49	6,21
GLICOSE	10 PCC SOL INJ FR PLAST TRANS X 1000 ML			3,18	4,40	3,22	4,45	3,25	4,49
GLICOSE	10 PCC SOL INJ FR PLAST TRANS X 250 ML			1,69	2,34	1,72	2,38	1,74	2,41
GLICOSE	10 PCC SOL INJ FR PLAST TRANS X 500 ML			2,27	3,14	2,31	3,19	2,33	3,22
GLICOSE	5 PCC SOL INJ BOLSA PLAST TRANS X 1000 ML			5,91	8,17	5,99	8,28	6,06	8,38
GLICOSE	5 PCC SOL INJ BOLSA PLAST TRANS X 250 ML			4,14	5,72	4,19	5,79	4,24	5,86
GLICOSE	5 PCC SOL INJ BOLSA PLAST TRANS X 500 ML			5,08	7,02	5,15	7,12	5,21	7,20
GLICOSE	5 PCC SOL INJ FR PLAST TRANS X 1000 ML			2,94	4,06	2,98	4,12	3,01	4,16
GLICOSE	5 PCC SOL INJ FR PLAST TRANS X 250 ML			1,42	1,96	1,44	1,99	1,45	2,00
GLICOSE	5 PCC SOL INJ FR PLAST TRANS X 500 ML			1,76	2,43	1,80	2,49	1,82	2,52
GLIMEPIRIDA	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,20	11,34	8,70	12,03	8,81	12,18	8,92	12,33
GLIMEPIRIDA	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,25	19,70	15,11	20,89	15,29	21,14	15,48	21,40
GLIMEPIRIDA	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	24,74	34,20	26,22	36,25	26,54	36,69	26,87	37,14
HEMAX	10.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 1 ML			252,89	349,59	255,99	353,87	259,12	358,20
HEMAX	1000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 1 ML			33,17	45,85	33,58	46,42	33,99	46,99
HEMAX	2000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML			54,57	75,44	55,24	76,36	55,91	77,29
HEMAX	2000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,25 ML PACK			52,42	72,46	53,07	73,36	53,71	74,25
HEMAX	3000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML			78,32	108,27	79,28	109,59	80,26	110,95

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HEMAX	4000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML			78,39	108,36	79,35	109,69	80,33	111,05
HEMAX	4000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML PACK			80,33	111,05	81,31	112,40	82,31	113,78
IONIL	2 PCC SHAMP FR PLAS X 120 ML			9,28	12,35	9,43	12,54	9,57	12,72
IONIL PLUS	2 PCC SHAMP FR PLAS X 120 ML			12,18	16,21	12,35	16,43	12,53	16,66
IONIL T	SHAMP FR PLAS OPC X 120 ML			10,94	14,56	11,11	14,78	11,26	14,97
IONIL T PLUS	1 PCC SHAMP FR PLAS OPC X 120 ML			14,62	19,45	14,83	19,72	15,03	19,98
KILLIT	250 MG SOL INJ CX 10 AMP X 10 ML			48,23	66,67	48,82	67,49	49,41	68,30
LABORIODINE	TINTURA - FR 1000 ML			8,86	12,25	8,99	12,43	9,10	12,58
LABORIODINE	TÓPICO - FR 1000 ML			7,83	10,82	7,95	10,99	8,05	11,13
LABORIODINE DEGERMANTE	10% SOL TOP CX 12 FR PLAST OPC X 1000 ML			8,76	12,11	8,87	12,26	8,99	12,43
LABORIODINE DEGERMANTE	FR 1000 ML COM DISPENSADOR			9,10	12,58	9,22	12,75	9,33	12,90
LABORSAN	5 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 1000 ML			7,23	9,99	7,34	10,15	7,42	10,26
LABORSAN	5 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 5000 ML			21,93	30,32	22,21	30,70	22,49	31,09
LISINOPRIL	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	33,04	45,67	35,04	48,44	35,46	49,02	35,90	49,63
LISINOPRIL	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	12,82	17,72	13,58	18,77	13,75	19,01	13,92	19,24
LISINOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	20 MG + 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	40,07	55,39	42,48	58,72	43,01	59,46	43,53	60,17
LITIOCAR	300 MG COM REV FR PLAS OPC X 50			12,71	17,57	12,89	17,82	13,04	18,03
LORATADINA	10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 6	12,22	16,30	13,07	17,39	13,27	17,65	13,45	17,88
LOSARTAN POTÁSSICO	50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14	18,16	25,10	19,26	26,62	19,49	26,94	19,72	27,26
LOSARTAN POTÁSSICO	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	35,32	48,82	37,44	51,76	37,91	52,41	38,38	53,06
LOTAR	2,5 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT 5 STR X 6			59,90	79,70	60,76	80,81	61,63	81,92
LOTAR	5 MG + 100,0 MG CAP GEL DURA CT 5 STR X 6			70,48	93,77	71,49	95,08	72,52	96,40
MALEATO DE ENALAPRIL	10 MG COM CT 3 STR X 10	14,69	20,31	15,58	21,54	15,77	21,80	15,95	22,05
MALEATO DE ENALAPRIL	20 MG COM CT 3 STR X 10	26,39	36,48	27,99	38,69	28,33	39,16	28,68	39,65

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MALEATO DE ENALAPRIL	5 MG COM CT 3 STR X 10	10,25	14,17	10,85	15,00	11,00	15,21	11,14	15,40
MALEATO DE ENALAPRIL +	10 MG + 25 MG COM CT 3 STR AL X 10	16,63	22,99	17,63	24,37	17,85	24,68	18,06	24,97
MALEATO DE ENALAPRIL +	20 MG + 12,5 MG COM CT 3 STR AL X 10	26,61	36,78	28,22	39,01	28,57	39,49	28,91	39,96
MALEATO DE TIMOLOL	0,25 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	3,32	4,59	3,52	4,87	3,56	4,92	3,60	4,98
MALEATO DE TIMOLOL	0,5 PCC SOL OF CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	3,94	5,45	4,19	5,79	4,24	5,86	4,28	5,92
METILDOPA	250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	6,77	9,36	7,17	9,91	7,27	10,05	7,37	10,19
METILDOPA	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	14,01	19,37	14,85	20,53	15,05	20,80	15,23	21,05
MICETAL	0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 15 G			12,50	16,63	12,68	16,86	12,86	17,09
MICETAL	0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G			19,83	26,38	20,12	26,76	20,41	27,13
MICETAL	0,01 G/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML			18,68	24,85	18,96	25,22	19,24	25,57
MINOR	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30			49,60	68,57	50,22	69,42	50,84	70,28
MIODARON	COM CT 5 STR 4			13,90	19,21	14,08	19,46	14,24	19,68
NIFELAT	10 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 28			18,07	24,98	18,30	25,30	18,51	25,59
NIFELAT	20 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 28			24,65	34,08	24,96	34,50	25,27	34,93
NITRENCORD	10 MG COM REV CT 3 STR X 10			13,93	19,26	14,11	19,51	14,28	19,74
NITRENCORD	20 MG COM REV CT 3 STR X 10			24,89	34,41	25,22	34,86	25,52	35,28
NITRENDIPINO	10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 15	8,53	11,79	9,04	12,50	9,16	12,66	9,27	12,81
NOOTRON	200 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML			8,36	11,56	8,48	11,72	8,58	11,86
NOOTRON	400 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15			16,22	22,42	16,42	22,70	16,62	22,97
NOOTRON	60 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 110 ML			6,13	8,47	6,21	8,58	6,29	8,70
NORFLOXACINO	400 MG COM REV CT 2 STR AL X 7	14,95	20,67	15,84	21,90	16,05	22,19	16,24	22,45
NORFLOXACINO	400 MG COM REV CT STR AL X 7	7,95	10,99	8,42	11,64	8,53	11,79	8,63	11,93
OMEPRAZOL	10 MG CAP GEL MCGRAN CT 2 BL AL PLAS INC X 7	12,15	16,80	12,87	17,79	13,05	18,04	13,20	18,25
OMEPRAZOL	20 MG CAP GEL MCGRAN CT 2 BL AL PLAS INC X 7	21,90	30,27	23,21	32,08	23,50	32,49	23,79	32,89

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OMEPRAZOL	20 MG CAP GEL MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7	11,80	16,31	12,49	17,27	12,66	17,50	12,82	17,72
OMEPRAZOL	40 MG CAP GEL MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7	21,90	30,27	23,21	32,08	23,50	32,49	23,79	32,89
OSTEOCALCIC	200 MG COM CT FR PLAS OPC X 30			18,46	24,56	18,75	24,94	19,00	25,26
OSTEOCALCIC	200 MG COM CT FR PLAS OPC X 60			28,10	37,39	28,51	37,92	28,90	38,42
OSTEOTRAT	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15			74,27	102,67	75,19	103,94	76,11	105,21
OSTEOTRAT	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 15			39,59	54,73	40,09	55,42	40,58	56,10
OXCORD	10 MG COM CT 3 STR 10			6,69	9,25	6,79	9,39	6,86	9,48
OXCORD	20 MG COM CT 2 STR 10			7,28	10,06	7,39	10,22	7,47	10,33
OXCORD RETARD	COM CT 2 BL 30			21,75	30,07	22,04	30,47	22,31	30,84
OXCORD RETARD	COM CT BL 30			11,81	16,33	11,97	16,55	12,11	16,74
OXIGEN	0,2 MG/ML SOL INJ CX FA X 50 ML			58,83	81,32	59,56	82,33	60,28	83,33
OXIGEN	30 MG COM CT FR VD AMB X 30			52,96	73,21	53,62	74,12	54,27	75,02
OXIGEN	30 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15			64,10	88,61	64,90	89,72	65,69	90,81
OXIGEN	40 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB CGT X 25 ML			54,36	75,15	55,04	76,09	55,71	77,01
PANTOPEPT	20 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML			3,63	5,02	3,68	5,09	3,72	5,14
PENTOXIFILINA	400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	26,00	35,94	27,56	38,10	27,91	38,58	28,24	39,04
PIROXICAM	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	8,02	11,09	8,50	11,75	8,61	11,90	8,71	12,04
PREVAX	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10			63,65	87,99	64,44	89,08	65,23	90,17
PREVAX	3 MG SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 1 ML			38,12	52,70	38,60	53,36	39,07	54,01
PREVAX	50 MG PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 5 ML			56,54	78,16	57,24	79,13	57,93	80,08
PROGRESSE	300 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30			58,98	81,53	59,71	82,54	60,44	83,55
PROGRESSE	400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30			74,58	103,10	75,49	104,35	76,41	105,63
PROMETAX	1,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28			98,43	136,07	99,65	137,75	100,87	139,44
PROMETAX	3,0 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28			113,00	156,21	114,39	158,13	115,79	160,06

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROMETAX	3,0 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56			224,31	310,08	227,11	313,95	229,89	317,79
PROMETAX	4,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28			128,19	177,20	129,78	179,40	131,37	181,60
PROMETAX	6,0 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28			130,82	180,84	132,43	183,07	134,05	185,31
PROSTAVASIN	20 MCG PO LIOF CX 10 AMP VD INC			430,19	594,68	435,45	601,95	440,80	609,34
RAMIPRIL	2,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 20	12,47	17,24	13,22	18,27	13,38	18,50	13,54	18,72
RAMIPRIL	2,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	16,62	22,97	17,63	24,37	17,84	24,66	18,06	24,97
RAMIPRIL	5 MG COM CT STRIP AL/AL X 20	23,35	32,28	24,76	34,23	25,06	34,64	25,37	35,07
RAMIPRIL	5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	31,17	43,09	33,05	45,69	33,45	46,24	33,86	46,81
REVANGE	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15			8,75	12,10	8,87	12,26	8,99	12,43
REVANGE SR	50 MG CAP GEL COM MICROGRÂNULOS CT 2 BL AL PLAS			21,15	29,24	21,43	29,62	21,68	29,97
RIBAV	250 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10			58,84	81,34	59,57	82,35	60,29	83,34
RINGER	0,86 G + 0,03 G + 0,033 G/100 ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS			1,55	2,14	1,57	2,17	1,58	2,18
RINGER	COM LACTATO FR 500 ML			1,82	2,52	1,85	2,56	1,87	2,59
RUPAFIN	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10			22,03	29,31	22,35	29,72	22,67	30,13
SINERGEN	2,5 MG + 10 MG CAP GEL DUR CT 3 STR X 10			32,75	45,27	33,16	45,84	33,56	46,39
SINERGEN	5 MG + 20 MG CAP GEL DUR CT 3 STRIP X 10			49,49	68,41	50,13	69,30	50,74	70,14
SINERGEN	5,0 MG + 10 MG CAP GEL DUR CT 3 STR X 10			49,49	68,41	50,13	69,30	50,74	70,14
SOMATROP	4 UI PO LIOF INJ CT FA + AMP DIL 1 ML			119,19	164,76	120,67	166,81	122,16	168,87
SOMATULINE LP	30 MG PO LIOF INJ CT FA + AMP DIL 2 ML + SER + 2			1827,02	2525,60	1849,31	2556,41	1872,05	2587,85
TACRINAL	10 MG CAP CT 3 BL AL PLAST INC X 10			48,35	66,84	48,97	67,69	49,58	68,54
TACRINAL	20 MG CAP CT 3 BL AL PLAST INC X 10			53,06	73,35	53,72	74,26	54,38	75,17
TACRINAL	30 MG CAP CT 3 BL AL PLAST INC X 10			58,77	81,24	59,51	82,26	60,23	83,26
TACRINAL	40 MG CAP CT 3 BL AL PLAST INC X 10			64,57	89,26	65,38	90,38	66,18	91,48
TAREG	160 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 14			50,66	70,03	51,29	70,90	51,92	71,77

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TAREG	80 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 14			50,66	70,03	51,29	70,90	51,92	71,77
TARTARATO DE METOPROLOL	100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	8,36	11,56	8,86	12,25	8,99	12,43	9,10	12,58
TENOXEN	20 MG COM CT BL X 10			18,07	24,98	18,30	25,30	18,51	25,59
TENOXEN	20 MG LIOF INJ CT 1 SA + AMP DIL X 2 ML			4,54	6,28	4,61	6,37	4,66	6,44
TEODEN	0,1 MG/DOSE AER CT FR AL 200 DOSES C/ AEROCAMERA			17,21	23,79	17,42	24,08	17,63	24,37
TOBRAMICINA	0,3 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	6,53	9,03	6,93	9,58	7,01	9,69	7,09	9,80
TOLREST	100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10			129,10	171,77	130,95	174,16	132,83	176,57
TOLREST	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7			23,72	31,56	24,06	32,00	24,40	32,43
TOLREST	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7			12,04	16,02	12,23	16,27	12,40	16,48
TOLREST	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10			64,53	85,86	65,45	87,05	66,40	88,26
TOLREST	75 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15			133,12	177,12	135,00	179,55	136,94	182,03
VASOGARD	100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15			37,35	49,69	37,89	50,39	38,43	51,08
VASOGARD	100 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15			62,90	83,69	63,81	84,87	64,72	86,03
VASOGARD	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15			18,95	25,21	19,24	25,59	19,51	25,93
VASOGARD	50 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15			31,92	42,47	32,39	43,08	32,86	43,68
VINCETRON	COM CT 2 BL 15			15,84	21,08	16,07	21,37	16,29	21,65
ZARGUS	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20			23,77	32,86	24,07	33,27	24,37	33,69
ZARGUS	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20			49,34	68,21	49,96	69,06	50,57	69,91
ZARGUS	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20			73,18	101,16	74,09	102,42	74,99	103,66
BL INDUSTRIA OTICA LTDA									
ARTELAC	32MG/ML+0,1MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GTSX10ML			7,99	10,63	8,12	10,80	8,23	10,94
BETA OPHTIOLE	SOL OFT EM FR 5ML			14,02	19,38	14,19	19,62	14,37	19,86
DEXAMITREX	POM OFT- 0,3G			12,62	17,45	12,78	17,67	12,93	17,87
DEXAMITREX OPHTIOLE	SOL OFT 5 ML			9,97	13,78	10,12	13,99	10,24	14,16

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LOTEPROL	FR CONTA GTS 5 ML			29,21	40,38	29,60	40,92	29,95	41,40
TOBRA M	SOL OFT EM FR 5ML			8,09	11,18	8,19	11,32	8,29	11,46
VIDISIC	2 MG/G GEL OFT CT TB PLAS X 10G			17,61	23,43	17,90	23,81	18,14	24,11
BLAUSIEGEL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA									
ALBUMAX	CX COM 1 FR AMP SOL INJ - 50 ML + EQUIPO			157,59	217,85	159,53	220,53	161,50	223,25
ALBUMINA HUMANA BLAUSIEGEL	CX COM 1 FR AMP SOL INJ - 50 ML + EQUIPO			161,57	223,35	163,56	226,10	165,57	228,88
ALBUMINA HUMANA BLAUSIEGEL	CX COM 1 FR AMP SOL INJ – 50ML			161,57	223,35	163,56	226,10	165,57	228,88
ANCLOMAX	CT 2 BL AL PLAS INC 10 COMP – ACICLOVIR 200 MG			42,15	58,27	42,67	58,99	43,19	59,70
ANCLOMAX	CT 2 BL AL PLAS INC 10 COMP– ACICLOVIR 400 MG			77,55	107,20	78,50	108,52	79,46	109,84
ANFUGINE	CREME VAGINAL 30MG/G + 20 MG/G. CART. C/ 1 BISNAGA			9,02	12,00	9,14	12,16	9,27	12,32
ANFUGITARIN	CRT. C/1 BISN. AL. 80G + APL. GIN.			11,39	15,75	11,54	15,95	11,68	16,15
BLAUBIMAX	CX COM 1 FR AMP SOL INJ - 50ML + EQUIPO - ALBUMINA			161,57	223,35	163,56	226,10	165,57	228,88
BLAUBIMAX	CX COM 1 FR AMP SOL INJ – 50 ML - ALBUMINA HUMANA			161,57	223,35	163,56	226,10	165,57	228,88
BLAUBIMAX	CX COM 1 FR AMP SOL INJ - 50 ML + EQUIPO - ALBUMINA			161,57	223,35	163,56	226,10	165,57	228,88
BLAUGLOBULINA IMUNOGLOBULINA HUMANA	2,5 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ			343,43	474,74	347,63	480,55	351,90	486,45
BLAUGLOBULINA IMUNOGLOBULINA HUMANA	50 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ			686,92	949,57	695,31	961,17	703,86	972,99
BLAUIMUNO - IMUNOGLOBULINA HUMANA	0,6 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ+ DILUENTE DE			82,38	113,88	83,39	115,28	84,42	116,70
BLAUIMUNO - IMUNOGLOBULINA HUMANA	3,0 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ+ DILUENTE DE			412,15	569,74	417,19	576,71	422,31	583,78
BLAUIMUNO - IMUNOGLOBULINA HUMANA	9,0 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ+ DILUENTE DE			1236,56	1709,37	1251,65	1730,23	1267,04	1751,51
B-PLATIN	CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ			177,25	245,02	179,42	248,02	181,62	251,06
CITARAX-CITARABINA	100MG/ML SOL. INJ. - CRT C/10 AMP DE 5ML			135,29	187,02	136,95	189,31	138,63	191,64
CITARAX-CITARABINA	500MG/ML SOL. INJ. - CRT C/10 AMP DE 10ML			676,51	935,18	684,77	946,60	693,19	958,24
C-PLATIN	CISPLATINA SOL INJ 10 MG - CX COM 1 FR AMP DE 20 ML			33,41	46,18	33,83	46,77	34,24	47,33
C-PLATIN	CISPLATINA SOL INJ 50 MG - CX COM 1 FR AMP DE 100 ML			138,27	191,14	139,97	193,49	141,68	195,85

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DUOZOL	CREME VAGINAL 30MG/G + 20 MG/G. CART. C/ 1 APLICAD			4,66	6,20	4,72	6,28	4,78	6,35
DUOZOL	CREME VAGINAL 30MG/G + 20 MG/G. CART. C/ 1 BISNAGA			24,38	32,44	24,70	32,85	25,06	33,31
EPÓSIDO	ETOPÓSIDO 100 MG - CX COM 10 FR AMP DE SOL INJ X 5ML			374,33	517,46	378,90	523,78	383,56	530,22
EPÓSIDO	ETOPÓSIDO 100 MG - CX COM BLISTER DE 10 CÁPSULAS			412,89	570,76	417,94	577,74	423,08	584,85
EPÓSIDO	ETOPÓSIDO 50 MG - CX COM BLISTER DE 20 CÁPSULAS			405,43	560,45	410,39	567,31	415,43	574,27
ERITROMAX	ERITROPOETINA 3.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH			431,94	597,10	437,21	604,38	442,58	611,81
ERITROMAX	ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH			54,19	74,91	54,86	75,84	55,53	76,76
ERITROMAX	ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 1SER PRE-ENCH 1			117,88	162,95	119,33	164,96	120,80	166,99
ERITROMAX	ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH			650,80	899,64	658,75	910,63	666,85	921,83
ERITROMAX	ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH			1035,96	1432,07	1048,60	1449,54	1061,50	1467,38
ERITROMAX	ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH			25,54	35,31	25,87	35,76	26,19	36,20
ERITROMAX	ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH			307,06	424,47	310,81	429,65	314,63	434,93
ERITROMAX	ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML			46,50	64,28	47,08	65,08	47,65	65,87
ERITROMAX	ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CX 12 FA VD INC 1 ML			328,37	453,93	332,39	459,48	336,48	465,14
ERITROMAX	ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH			38,11	52,68	38,59	53,35	39,07	54,01
ERITROMAX	ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH			457,88	632,96	463,47	640,68	469,17	648,56
ERITROMAX	ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML			69,34	95,85	70,21	97,06	71,08	98,26
ERITROMAX	ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CX 12 FA VD INC 1 ML			842,71	1164,93	852,99	1179,14	863,48	1193,64
ERITROMAX	ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML			117,88	162,95	119,33	164,96	120,80	166,99
ERITROMAX	ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CX 12 FA VD INC 1 ML			1366,59	1889,12	1383,27	1912,18	1400,29	1935,71
ERITROMAX	ERITROPOETINA 10.000 U.I SOL INJ - CT 1SER PRE-ENCH 1			310,02	428,56	313,80	433,78	317,66	439,12
ERITROMAX	ERITROPOETINA 10.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH			3105,39	4292,77	3143,28	4345,15	3181,94	4398,59
ERITROMAX	ERITROPOETINA 10.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML			310,02	428,56	313,80	433,78	317,66	439,12
ERITROMAX	ERITROPOETINA 10.000 U.I SOL INJ - CX 12 FA VD INC 1 ML			3105,39	4292,77	3143,28	4345,15	3181,94	4398,59

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ERITROMAX	ERITROPOETINA 3.000 U.I PÓ LIOF INJ - CX 1 FA VD INC +			97,29	134,49	98,48	136,13	99,68	137,79
ERITROMAX	ERITROPOETINA 3.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH			35,96	49,71	36,41	50,33	36,85	50,94
ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA	1000 U.I. - CX COM 1 FR AMP SOL INJ X 2 ML			39,30	54,33	39,79	55,00	40,28	55,68
ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA	2000 U.I. - CX COM 1 FR AMP SOL INJ X 2ML			74,88	103,51	75,81	104,80	76,74	106,08
ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA	3.000 U.I SOL INJ - CT 1 FA VD 1 ML			77,94	107,74	78,90	109,07	79,87	110,41
ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA	3.000 U.I SOL INJ - CT 12 FA VD 1 ML			935,52	1293,23	946,94	1309,01	958,59	1325,12
ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA	3.000 U.I SOL INJ - CT 3 FA VD 1 ML			233,88	323,31	236,73	327,25	239,64	331,27
ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA	3.000 U.I SOL INJ - CT 6 FA VD 1 ML			467,75	646,60	473,47	654,51	479,29	662,55
ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA	3.000 U.I SOL INJ - CT 9 FA VD 1 ML			701,64	969,92	710,20	981,75	718,93	993,82
ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA	4000 U.I. - CX COM 1 FR AMP SOL INJ X 2 ML			136,48	188,66	138,16	190,99	139,85	193,32
FANCLOMAX	FANCICLOVIR 125 MG - CT 1 BL AL PLAS INC 10 COM VER			25,62	35,42	25,95	35,87	26,27	36,31
FANCLOMAX	FANCICLOVIR 250 MG - CT 1 BL AL PLAS INC 07 COM VER			44,16	61,05	44,72	61,82	45,27	62,58
FANCLOMAX	FANCICLOVIR 250 MG - CT 1 BL AL PLAS INC 21 COM VER			129,94	179,62	131,54	181,84	133,16	184,08
IMUNOGLOBULIN	IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G - CX COM 1 FR AMP 10 ML			68,63	94,87	69,49	96,06	70,35	97,25
IMUNOGLOBULIN	IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ			68,63	94,87	69,49	96,06	70,35	97,25
IMUNOGLOBULIN	IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ			137,35	189,87	139,04	192,20	140,74	194,55
IMUNOGLOBULIN	IMUNOGLOBULINA HUMANA 10,0 G - CX COM 1FR AMP DE			1373,91	1899,24	1390,67	1922,41	1407,77	1946,05
IMUNOGLOBULIN	IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ			343,43	474,74	347,63	480,55	351,90	486,45
IMUNOGLOBULIN	IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G - CX COM 1FR AMP DE			343,43	474,74	347,63	480,55	351,90	486,45
IMUNOGLOBULIN	IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G - CX COM 1FR AMP DE			412,15	569,74	417,19	576,71	422,31	583,78
IMUNOGLOBULIN	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ			686,92	949,57	695,31	961,17	703,86	972,99
IMUNOGLOBULIN	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G - CX COM 1FR AMP DE			686,92	949,57	695,31	961,17	703,86	972,99
IMUNOGLOBULINA HUMANA	2,5G - CX COM 1FR AMP DE PÓ LIOFILO + DILUENTE			343,43	474,74	347,63	480,55	351,90	486,45
IMUNOGLOBULINA HUMANA	5,0G - CX COM 1FR AMP DE PÓ LIOFILO + DILUENTE			686,92	949,57	695,31	961,17	703,86	972,99

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
IMUNOGLOBULINA HUMANA	CT. FA. VD INC 50MG/MLX 20ML			141,22	195,22	142,94	197,59	144,69	200,01
INJECTRAX	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG - CX COM 20 AMP			609,41	842,42	616,85	852,71	624,43	863,19
INJECTRAX	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG - CX COM 20 AMP			1221,14	1688,06	1236,04	1708,65	1251,24	1729,67
INTERLEUKIN	INTERLEUCINA 2 RECOMBINANTE 18 MUI - CX COM 1 FR			1096,26	1515,43	1109,64	1533,92	1123,28	1552,78
LEUCOCITIM	150 MCG - MOLGRAMOSTIMA - CX COM 1 FR AMP PÓ LIOFILO			138,07	190,86	139,76	193,20	141,47	195,56
LEUCOCITIM	MOLGRAMOSTIMA 300 MCG - CX COM 1 FR AMP PÓ LIOFILO			241,51	333,85	244,46	337,93	247,46	342,08
LEUCOCITIM	MOLGRAMOSTIMA 400 MCG - CX COM 1 FR AMP PÓ LIOFILO			332,43	459,54	336,50	465,16	340,63	470,87
LEVORIN	LEUCOVORINA CÁLCICA 15 MG - CX COM BLISTER DE 10			60,48	83,61	61,23	84,64	61,97	85,66
LEVORIN	LEUCOVORINA CÁLCICA 3 MG - CX COM 6 AMP DE SOL INJ 1			34,73	48,01	35,17	48,62	35,60	49,21
METREXATO	METOTREXATO 2,5MG - CRT C/4 BLISTER C/03 COMPR			7,17	9,91	7,25	10,02	7,33	10,13
METREXATO	METOTREXATO COMPRIMIDOS 2,5 MG - CX COM BLISTER DE			14,92	20,62	15,11	20,89	15,29	21,14
NOVASUTIN	CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 BIS			18,07	24,04	18,29	24,33	18,54	24,64
NOVASUTIN	CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 APLI			4,06	5,40	4,12	5,48	4,17	5,54
NOVASUTIN	CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 BISN			21,40	28,47	21,66	28,81	21,97	29,20
NOVASUTIN	CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G.CART. C/ 1 BISNA			25,70	34,19	26,03	34,62	26,40	35,09
ONTRAX	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG - CX COM 1			189,37	261,78	191,70	265,00	194,05	268,25
ONTRAX	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG - CX COM 1			379,58	524,72	384,23	531,14	388,95	537,67
PROFOLEN PROPOFOL	CX. C/ 5 AMP. DE VIDRO INCOLOR × 20 ML			123,81	171,15	125,33	173,25	126,86	175,37
PROFOLEN PROPOFOL	CX. C/ 50 AMP. DE VIDRO INCOLOR × 20 ML			1345,28	1859,66	1361,70	1882,36	1378,44	1905,50
RIBAVIRIN	CX COM FRASCO COM 20 CAP			86,31	119,31	87,37	120,78	88,44	122,26
RIBAVIRIN	CX COM FRASCO COM 40 CAP			172,65	238,66	174,76	241,58	176,91	244,55
RIBAVIRIN	CX COM FRASCO COM 60 CAP			257,74	356,29	260,90	360,66	264,10	365,08
STREPTONASE	1500.000 U.I.STREPTOQUINASE 1,500,000 - CX COM FR AMP			597,83	826,42	605,13	836,51	612,57	846,79
STREPTONASE	750.000 U.I.STREPTOQUINASE 750,000 UI - CX COM FR AMP			303,85	420,03	307,57	425,17	311,34	430,38

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TAXOFEN	TAMOXIFENO COMPRIMIDOS 10 MG - CX COM 25 BLÍSTERS			416,07	575,16	421,15	582,18	426,33	589,34
TAXOFEN	TAMOXIFENO COMPRIMIDOS 10 MG - CX COM 3 BLISTERES			49,89	68,97	50,50	69,81	51,11	70,65
TAXOFEN	TAMOXIFENO COMPRIMIDOS 20 MG - CX COM 3 BLÍSTERES			99,81	137,97	101,03	139,66	102,27	141,37
TEFLUT	CRT C/2 BLISTER C/10 COMPRIMIDOS			44,44	61,43	45,00	62,21	45,55	62,97
BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIM.E FARM.LTDA.									
ACTILYSE	50 MG LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 50 ML CANUL			1418,83	1961,34	1436,30	1985,49	1453,96	2009,90
ALVEOFACT	54 MG SUS CONC CT FA VD INC X 1,2 ML + SONDA ENDOT			879,96	1170,78	892,44	1186,91	905,29	1203,36
ATENSINA	0,1 MG COM CT 2 BL X 15			2,43	3,36	2,50	3,46	2,52	3,48
ATENSINA	0,15 MG COM CT 2 BL X 15			3,05	4,22	3,12	4,31	3,15	4,35
ATENSINA	0,20 MG COM CT 3 BL X 10			3,81	5,27	3,88	5,36	3,92	5,42
ATROVENT	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR X 20 ML			8,57	11,85	8,69	12,01	8,79	12,15
ATROVENT	0,300 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 15 ML			11,34	15,68	11,48	15,87	11,62	16,06
ATROVENT	0,4 MG/ML AER DOSIF CT TB AL X 15 ML + BOCAL + AER			17,27	23,87	17,48	24,16	17,68	24,44
BEROTEC	0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML			2,33	3,22	2,38	3,29	2,40	3,32
BEROTEC	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML			2,57	3,55	2,62	3,62	2,64	3,65
BEROTEC	2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB AL X 10 ML + BOCAL + A			10,53	14,56	10,69	14,78	10,82	14,96
BEROTEC	4MG/ML SOL AER DOSIF CT TB AL X 15 ML + BOCAL + AE			11,59	16,02	11,76	16,26	11,90	16,45
BEROTEC	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML			2,97	4,11	3,04	4,20	3,07	4,24
BUSCOPAN	10 MG DRG CT 1 BL AL PLAS INC X 20			5,99	7,97	6,10	8,11	6,18	8,21
BUSCOPAN	10 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 20 ML			6,49	8,63	6,60	8,78	6,68	8,88
BUSCOPAN COMPOSTO	1 G + 10 MG SUP ADU CT 1 STRIP X 6			8,43	11,22	8,55	11,37	8,67	11,52
BUSCOPAN COMPOSTO	10 MG + 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10			6,44	8,57	6,55	8,71	6,63	8,81
BUSCOPAN COMPOSTO	2,5 G + 20 MG SOL INJ CT 3 AMP X 5 ML			6,85	9,11	6,96	9,26	7,06	9,38
BUSCOPAN COMPOSTO	6,67 MG + 333,40 MG SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML			6,14	8,17	6,25	8,31	6,33	8,41

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BUSCOPAN COMPOSTO	INJ CX C/ 6 AMP X 1 ML			5,68	7,56	5,78	7,69	5,85	7,78
BUSCOPAN PLUS	10 MG + 500 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 5			9,83	13,08	10,00	13,30	10,14	13,48
BUSCOPAN PLUS	10 MG + 800 MG SUP RET CT STR X 6			10,22	13,60	10,37	13,79	10,51	13,97
BUTAZONA CALCICA	200 MG DRG CT 10 BL AL PLAS INC X 10			20,74	28,67	21,02	29,06	21,27	29,40
CARDIZEM	30 MG COM CT 5 BL AL/AL X 10			9,12	12,61	9,25	12,79	9,36	12,94
CARDIZEM	30MG COM CT 2 BL AL/AL X 10			3,51	4,85	3,56	4,92	3,60	4,98
CARDIZEM	60 MG COM CT 5 BL AL/AL X 10			17,37	24,01	17,59	24,32	17,80	24,61
CARDIZEM	60MG COM CT 2 BL AL/AL X 10			7,10	9,81	7,19	9,94	7,27	10,05
CARDIZEM CD	180 MG CAP LIB GRADUAL CT FR VD AMB X 15			19,43	26,86	19,68	27,20	19,91	27,52
CARDIZEM CD	240 MG CAP LIB GRADUAL CT FR VD AMB X 15			23,05	31,86	23,36	32,29	23,64	32,68
CARDIZEM SR	120 MG CAP GEL COM MICROGRANULOS CT FR VD AMB X 20			17,62	24,36	17,85	24,68	18,06	24,97
CARDIZEM SR	90 MG CAP GEL COM MICROGRANULOS CT FR VD AMB X 20			13,54	18,72	13,71	18,95	13,87	19,17
COMBIVENT	20MCG/50MCL+120 MCG/50MCL SOL AER CT FR AL X 10 ML			21,75	28,94	22,10	29,39	22,42	29,80
DULCOLAX	10 MG SUP ADU CT C/1 STR X 6			1,83	2,43	1,89	2,51	1,91	2,54
DULCOLAX	5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20			2,95	3,92	3,02	4,02	3,06	4,07
DUOVENT	0,8 MG + 2,0 MG/ML AER DOSIF CT TB AL X 15 ML + BO			22,62	30,10	22,95	30,52	23,28	30,95
EFORTIL	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			1,76	2,43	1,81	2,50	1,83	2,53
EFORTIL	7,5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML			2,57	3,55	2,63	3,64	2,66	3,68
EFORTIL	INJ CX C/ 6 AMP X 1 ML			3,97	5,49	4,04	5,58	4,08	5,64
GUTTALAX	2,5 MG PER GEL CT FR VD INC X 50			12,68	16,87	12,87	17,12	13,05	17,35
GUTTALAX	7,5 MG /ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML			5,20	6,92	5,30	7,05	5,37	7,14
INFECTRIN	8 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR PED CT FR VD AMB X 120 M			7,03	9,72	7,14	9,87	7,22	9,98
INFECTRIN	8 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR PED CT FR VD AMB X 50 ML			3,28	4,53	3,35	4,63	3,38	4,67
INFECTRIN	80 MG + 400 MG COM CT 2 BL X 10			7,25	10,02	7,36	10,17	7,44	10,28

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
INFECTRIN F	800 MG COM CT 2 BL AL PLAST X 5			8,01	11,07	8,13	11,24	8,22	11,36
KIDDI PHARMATON	XAR CT FR VD AMB X 120 ML + COP MED			15,81	21,04	16,04	21,33	16,26	21,61
METALYSE	40 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 8 ML (REST			3393,90	4691,60	3435,63	4749,28	3477,89	4807,70
METALYSE	50 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 10 ML (RES			4194,45	5798,24	4246,02	5869,53	4298,25	5941,73
MEXITIL	100 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10			9,23	12,76	9,35	12,93	9,45	13,06
MEXITIL	200 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10			13,01	17,98	13,19	18,23	13,34	18,44
MICARDIS	40 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7			27,55	38,08	27,91	38,58	28,25	39,05
MICARDIS	40 MG COM CT 4 BL AL/AL X 7			50,04	69,17	50,69	70,07	51,31	70,93
MICARDIS	80 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7			30,76	42,52	31,15	43,06	31,53	43,59
MICARDIS	80 MG COM CT 4 BL AL/AL X 7			55,86	77,22	56,55	78,17	57,24	79,13
MICARDIS HCT	40 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7			36,42	48,46	36,95	49,14	37,48	49,82
MICARDIS HCT	40 MG + 12,5 MG COM CT 4 BL AL/AL X 7			66,56	88,56	67,52	89,80	68,49	91,04
MICARDIS HCT	80 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7			41,98	55,85	42,58	56,63	43,19	57,41
MICARDIS HCT	80 MG + 12,5 MG COM CT 4 BL AL/AL X 7			74,25	98,79	75,32	100,17	76,40	101,56
MIDOTENS	4 MG COM REV CT 2 BL AL X 7			15,82	21,87	16,01	22,13	16,20	22,39
MOVATEC	15 MG COM CT BL AL/AL X 10			22,70	31,38	23,00	31,79	23,29	32,20
MOVATEC	15 MG/1,5 ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML			21,01	29,04	21,30	29,44	21,55	29,79
MOVATEC	7,5 MG COM CT BL AL/AL X 10			12,20	16,86	12,38	17,11	12,53	17,32
PERLUTAN	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ CT AMP X 1 ML			7,25	10,02	7,37	10,19	7,45	10,30
PERSANTIN	10 MG SOL INJ CT 5 AMP X 2 ML			2,62	3,62	2,68	3,70	2,71	3,75
PERSANTIN	100 MG DRG CT 5 BL AL PLAS INC X 10			10,41	14,39	10,56	14,60	10,68	14,76
PERSANTIN	75 MG DRG CT 10 BL AL PLAS INC X 20			19,43	26,86	19,69	27,22	19,92	27,54
PERSANTIN	75 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 20			4,09	5,65	4,17	5,76	4,21	5,82
SECOTEX	0,4 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10			68,21	94,29	69,08	95,49	69,93	96,67

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SECOTEX	0,4 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10			98,71	136,45	99,96	138,18	101,18	139,87
SIFROL	0,125 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10			20,81	28,77	21,06	29,11	21,30	29,44
SIFROL	0,25 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10			47,49	65,65	48,08	66,46	48,66	67,27
SIFROL	1 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10			143,05	197,75	144,83	200,21	146,60	202,65
SILOMAT	4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML			6,34	8,44	6,46	8,59	6,54	8,69
SILOMAT	60 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML			10,37	13,80	10,54	14,02	10,69	14,21
SILOMAT PLUS	4 MG/ML + 0,75 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML			8,39	11,16	8,53	11,34	8,65	11,50
SILOMAT PLUS	48 MG/ML + 9 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML			11,44	15,22	11,62	15,45	11,78	15,66
SPIRIVA	18 MCG CAP GEL DURA CT 3 BL AL/AL X 10			231,89	308,53	235,17	312,77	238,56	317,11
SPIRIVA	18 MCG CAP GEL DURA CT 3 BL AL/AL X 10 + HANDIHALE			235,66	313,54	239,00	317,86	242,44	322,27
SPIRIVA	18 MCG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10 + HANDHALER			83,29	110,82	84,47	112,34	85,68	113,89
TALERC	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10			17,55	23,35	17,80	23,67	18,04	23,98
TALERC	10 MG COM REV CT 3 BL AL/AL X 10			45,65	60,74	46,31	61,59	46,97	62,44
TALERC	2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 50 ML			14,69	19,54	14,90	19,82	15,10	20,07
TALERC	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10			31,28	41,62	31,75	42,23	32,20	42,80
TALERC	20 MG COM REV CT 3 BL AL/AL X 10			82,70	110,03	83,90	111,58	85,10	113,12
VASCULAT	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30			2,42	3,35	2,48	3,43	2,51	3,47
VIRAMUNE	200 MG COM CT FR PLAS OPC X 60			413,95	572,23	419,04	579,26	424,19	586,38
VIRAMUNE	50MG/5ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOS			170,88	236,26	172,99	239,13	175,11	242,07
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA									
AMOXICILINA	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML	11,93	16,49	12,63	17,46	12,80	17,69	12,95	17,90
AMOXICILINA	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	13,44	18,58	14,25	19,70	14,43	19,95	14,60	20,18
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	500MG+125MG COM REV CT 1 STR AL/AL X 6	11,22	15,51	11,90	16,45	12,05	16,66	12,19	16,85
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	50MG/ML + 12,5MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75ML	17,77	24,56	18,85	26,06	19,08	26,38	19,31	26,69

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BESILATO DE ANLODIPINO	10MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10	37,23	51,47	39,48	54,58	39,96	55,24	40,44	55,90
BESILATO DE ANLODIPINO	5MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10	18,93	26,17	20,07	27,74	20,32	28,09	20,56	28,42
CEFADROXILA	100MG/ML PÓ P/SUSP FR X 100 ML	42,99	59,43	45,58	63,01	46,14	63,78	46,70	64,56
CEFADROXILA	50MG/ML PÓ P/SUSP FR X 100 ML	26,36	36,44	27,94	38,62	28,29	39,11	28,64	39,59
CEFALEXINA	500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 8	9,36	12,94	9,91	13,70	10,05	13,89	10,17	14,06
CITALOPRAM	20MG C/ 14 CPR.	29,61	39,49	31,67	42,14	32,13	42,73	32,59	43,32
CITALOPRAM	20MG C/ 28 CPR.	59,43	79,25	63,57	84,58	64,48	85,76	65,41	86,95
CLORIDRATO DE FEXOFENADINA	120 MG COM REVES CT BL AL PLAS OPC X 10	12,47	16,63	13,34	17,75	13,53	17,99	13,72	18,24
CLORIDRATO DE FEXOFENADINA	180 MG COM REVES CT BL AL PLAS OPC X 10	19,04	25,39	20,36	27,09	20,66	27,48	20,96	27,86
CLORIDRATO DE PAROXETINA	20MG COM CT 2 BL X 10	43,11	57,49	46,12	61,36	46,78	62,22	47,45	63,07
CLORIDRATO DE PAROXETINA	20MG COM CT 3 BL X 10	60,58	80,78	64,81	86,23	65,74	87,43	66,68	88,63
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50MG COM REV CT BL X 10	19,39	25,86	20,74	27,59	21,04	27,98	21,35	28,38
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50MG COM REV CT BL X 20	37,91	50,55	40,56	53,96	41,13	54,70	41,72	55,46
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50MG COM REV CT BL X 28	50,45	67,28	53,98	71,82	54,74	72,80	55,53	73,81
DICLOFENACO POTÁSSICO	50MG DRG CT 1STR AL/AL X 10	3,01	4,16	3,19	4,41	3,23	4,47	3,26	4,51
DICLOFENACO POTÁSSICO	50MG DRG CT 2STR AL/AL X 10	5,92	8,18	6,28	8,68	6,36	8,79	6,43	8,89
DICLOFENACO SÓDICO	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	6,16	8,52	6,53	9,03	6,61	9,14	6,68	9,23
DICLOFENACO SÓDICO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	3,22	4,45	3,41	4,71	3,45	4,77	3,48	4,81
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA +	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML + SER	6,80	9,40	7,20	9,95	7,30	10,09	7,38	10,20
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA +	5MG/ML+2MG/ML SUSP INJ CT AMP VD X 1 ML	6,80	9,40	7,20	9,95	7,30	10,09	7,38	10,20
ITRACONAZOL	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	35,22	48,69	37,34	51,62	37,80	52,25	38,26	52,89
ITRACONAZOL	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	44,08	60,93	46,74	64,61	47,31	65,40	47,88	66,19
ITRACONAZOL	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	16,76	23,17	17,77	24,56	17,99	24,87	18,20	25,16
LEVOFLOXACINO	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	20,09	27,77	21,28	29,42	21,55	29,79	21,80	30,14

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LEVOFLOXACINO	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	38,85	53,70	41,19	56,94	41,69	57,63	42,20	58,34
LORATADINA	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	11,49	15,32	12,29	16,35	12,47	16,58	12,64	16,80
LORATADINA	1MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML	9,55	12,74	10,22	13,60	10,37	13,79	10,51	13,97
LORATADINA + SULFATO DE	1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML	11,00	14,67	11,77	15,66	11,94	15,88	12,11	16,10
LORATADINA + SULFATO DE	5MG + 120MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12	12,20	16,27	13,05	17,36	13,24	17,61	13,43	17,85
LOSARTAN POTÁSSICO	50MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 14	19,04	26,32	20,18	27,90	20,43	28,24	20,68	28,59
LOSARTAN POTÁSSICO	50MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 14	37,74	52,17	40,02	55,32	40,51	56,00	41,00	56,68
LOVASTATINA	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,01	24,90	19,11	26,42	19,34	26,73	19,57	27,05
LOVASTATINA	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	10,82	14,96	11,47	15,86	11,62	16,06	11,76	16,26
LOVASTATINA	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	29,18	40,34	30,94	42,77	31,32	43,30	31,70	43,82
LOVASTATINA	40MG C/ 10 CPR.	15,94	22,03	16,90	23,36	17,11	23,65	17,31	23,93
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	0,40MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + DOSADOR	4,75	6,33	5,09	6,77	5,16	6,86	5,23	6,95
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	2MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,80	5,07	4,07	5,42	4,13	5,49	4,18	5,56
MALEATO DE	0,4MG/ML + 4MG/ML + 20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML	6,49	8,65	6,95	9,25	7,05	9,38	7,15	9,50
MALEATO DE ENALAPRIL	10 MG COM CT STR AL X 30	18,25	25,23	19,35	26,75	19,59	27,08	19,82	27,40
MALEATO DE ENALAPRIL	20 MG COM CT STR AL X 30	18,25	25,23	19,35	26,75	19,59	27,08	19,82	27,40
MALEATO DE ENALAPRIL	5 MG COM CT STR AL X 30	9,29	12,84	9,85	13,62	9,98	13,80	10,10	13,96
NORFLOXACINO	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	14,31	19,78	15,17	20,97	15,36	21,23	15,54	21,48
NORFLOXACINO	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	7,00	9,68	7,42	10,26	7,52	10,40	7,60	10,51
PREDNISONA	20MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	6,78	9,37	7,19	9,94	7,28	10,06	7,36	10,17
PREDNISONA	5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,74	6,55	5,03	6,95	5,09	7,04	5,14	7,11
RAMIPRIL	5MG COM CT 2 STR X 15	47,57	65,76	50,44	69,73	51,06	70,58	51,69	71,45
SINVASTATINA	10MG COM REV CT 1BL AL PLAS INC X 10	10,79	14,92	11,44	15,81	11,59	16,02	11,73	16,22
SINVASTATINA	10MG COM REV CT 3BL AL PLAS INC X 10	30,01	41,48	31,82	43,99	32,21	44,53	32,60	45,06

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SINVASTATINA	20MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	43,29	59,84	45,91	63,46	46,47	64,24	47,03	65,01
SINVASTATINA	40MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	14,40	19,91	15,27	21,11	15,46	21,37	15,64	21,62
SINVASTATINA	5MG COM REV CT 3BL AL PLAS INC X 10	20,35	28,13	21,58	29,83	21,85	30,20	22,12	30,58
SINVASTATINA	80MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	14,32	19,80	15,19	21,00	15,38	21,26	15,56	21,51
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO	0.5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G +10 MG/G CREM CT BG AL X 20	8,65	11,53	9,25	12,31	9,39	12,49	9,52	12,65
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO	0.5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G +10 MG/G POM CT BG AL X 20 G	8,83	11,77	9,44	12,56	9,58	12,74	9,72	12,92
BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA									
ALBEZIN	400 MG/10 ML SUS OR X 10 ML			2,94	4,06	2,98	4,12	3,02	4,17
ALBEZIN	400MG COM CT BL AL PLAS INC X 1			2,62	3,62	2,66	3,68	2,69	3,72
AORTEN	12,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30			6,39	8,83	6,49	8,97	6,56	9,07
AORTEN	25MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20			59,87	82,76	60,61	83,78	61,34	84,79
AORTEN	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30			8,98	12,41	9,10	12,58	9,21	12,73
AORTEN	50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30			12,83	17,74	12,99	17,96	13,14	18,16
ATENALON	100MG CT 2 BL INC X 14			9,94	13,74	10,07	13,92	10,19	14,09
ATENALON	50MG CT 2 BL INC X 14			6,44	8,90	6,53	9,03	6,60	9,12
AZOMICIN	500 MG COM REV CT BL X 3			26,26	36,30	26,59	36,76	26,91	37,20
AZOMICIN	900 MG SUS ORAL FR X 22,5 ML			25,57	35,35	25,88	35,78	26,19	36,20
BACMETRIM	200:40MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML			6,33	8,75	6,40	8,85	6,47	8,94
BACMETRIM	400:80MG COM CT 5 ENV AL X 4			7,13	9,86	7,21	9,97	7,29	10,08
BIOLIP	SOL CT 12 FLAC PLAS X 100 ML			15,27	20,32	15,49	20,60	15,71	20,88
BIOLIP	SOL CT 48 FLAC PLAST X 10 ML			54,48	72,49	55,26	73,49	56,05	74,50
CIFLOXATIL	500 MG COM REV C/ 14			29,37	40,60	29,73	41,10	30,09	41,60
CINAFLAN	15MG/ SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10			4,28	5,92	4,33	5,99	4,37	6,04
CINAFLAN	50MG DRG CT BL AL PLAST INC X 10			5,21	7,20	5,28	7,30	5,34	7,38

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DECAZOL	CRE BG X 10 G			4,79	6,62	4,85	6,70	4,90	6,77
DEXCLORFLEX	2MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			3,58	4,76	3,63	4,83	3,67	4,88
DEXCLORFLEX	2MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML			4,67	6,21	4,74	6,30	4,79	6,37
DICLOF	50MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			4,33	5,99	4,38	6,05	4,42	6,11
DIFEDRIL	XPE CT FR VD AMB X 100ML			8,22	10,94	8,34	11,09	8,46	11,25
FLOXIN	400MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7			13,38	18,50	13,54	18,72	13,70	18,94
FUROSEMIN	40MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			2,84	3,93	2,88	3,98	2,91	4,02
GASTROCIMET	20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14			17,83	24,65	18,04	24,94	18,25	25,23
GASTROCIMET	20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7			8,91	12,32	9,03	12,48	9,14	12,63
GLICEL	0,831G SUP CT STR PLAS X 6			5,43	7,22	5,50	7,31	5,57	7,40
GLICEL	2,254G SUP CT STR PLAS X 6			5,60	7,45	5,67	7,54	5,74	7,63
GRIPALCÊ	400+4+4MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 20			10,35	13,77	10,50	13,96	10,64	14,14
ICONAZOL	100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4			20,78	28,73	21,05	29,10	21,30	29,44
METFORM	850MG COM VER CT 3 BL AL PLAS INC X 10			8,54	11,81	8,65	11,96	8,75	12,10
NEOMINA	5MG/G POM TOP CT BG AL X 15 G			5,26	7,00	5,33	7,09	5,40	7,18
PETIVIT-BC	XPE CT FR VD AMB X 240 ML			14,20	18,89	14,41	19,16	14,61	19,42
PREDITEC	5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			5,35	7,40	5,41	7,48	5,47	7,56
PROPANOLON	40MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 20			3,12	4,31	3,16	4,37	3,19	4,41
SECTIL	1000MGCOM VER CT BL AL PLAS INC X 2			8,71	11,59	8,83	11,74	8,95	11,90
SINDRAT	50 - PO CT 4 ENV AL X 7,337G			9,07	12,07	9,20	12,24	9,33	12,40
SINDRAT	50 - PO CT 50 ENV AL X 7,337G			101,45	134,98	102,90	136,85	104,38	138,75
SINDRAT	90 - PO CT 4 ENV AL X 13,95G			11,42	15,19	11,58	15,40	11,74	15,61
SINDRAT	90 - PO CT 50 ENV AL X 13,95G			128,16	170,52	129,98	172,87	131,84	175,25
TETRACAPS	500 MG CAP CX C/ 100			48,76	67,40	49,37	68,25	49,98	69,09

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BRAVIR INDUSTRIAL LTDA									
GYNASEPTOL	1,6G. ÓVULO CX. C/ 4 ENV			6,95	9,25	7,05	9,38	7,15	9,50
PASTA D'AGUA	BISNAGA 80 G.			4,71	6,27	4,77	6,34	4,83	6,42
PASTA D'AGUA	POTE 120 G			2,03	2,70	2,06	2,74	2,09	2,78
BRISTOL-MYERS SQUIBB BRASIL S/A									
ABILIFY	15MG COMP - CARTUCHO COM 1 BL X 10			165,00	219,53	167,02	222,13	169,08	224,75
ABILIFY	15MG COMP - CARTUCHO COM 3 BL X 10			495,02	658,62	501,06	666,39	507,24	674,25
ABILIFY	20MG COMP - CARTUCHO COM 1 BL X 10			220,00	292,71	222,69	296,17	225,43	299,65
ABILIFY	20MG COMP - CARTUCHO COM 3 BL X 10			660,03	878,17	668,09	888,54	676,33	899,02
ABILIFY	30MG COMP - CARTUCHO COM 3 BL X 10			990,05	1317,26	1002,12	1332,78	1014,49	1348,52
ALCA LUFTAL	CARTUCHO COM 1 FA X 120ML			11,33	15,07	11,51	15,31	11,67	15,51
AVAPRO	CARTUCHO COM 2 BLISTER X 14			74,39	102,83	75,32	104,12	76,24	105,39
AZACTAM	INJ. 0.5 G - CARTUCHO COM 1 FA + DILUENTE			47,28	65,36	47,87	66,17	48,45	66,98
AZACTAM	INJ. 1G - CARTUCHO COM 1 FA + DILUENTE			88,37	122,16	89,47	123,68	90,56	125,19
BECENUN	CARTUCHO COM 10 FA			1618,53	2237,39	1638,42	2264,89	1658,57	2292,74
BLENOXANE	CARTUCHO COM 1 FA			148,61	205,43	150,43	207,95	152,27	210,49
BRISMUCOL	XAROPE 50MG/5ML - CARTUCHO COM FR X 120ML			19,04	26,32	19,26	26,62	19,48	26,93
BRISMUCOL	XPE PEDIÁTRICO 25MG/5ML - CARTUCHO COM FR X 120ML			13,89	19,20	14,06	19,44	14,22	19,66
BUSPAR	10MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10			13,24	18,30	13,39	18,51	13,55	18,73
BUSPAR	5MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10			8,63	11,93	8,74	12,08	8,84	12,22
CAPOTEN	12.5MG COMP - CARTUCHO COM 1 BLISTER X 15			7,68	10,62	7,78	10,75	7,86	10,87
CAPOTEN	12.5MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 15			15,01	20,75	15,20	21,01	15,38	21,26
CAPOTEN	25MG COMP - CARTUCHO COM 1 BLISTER X 16			13,21	18,26	13,37	18,48	13,53	18,70
CAPOTEN	25MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 14			23,05	31,86	23,35	32,28	23,64	32,68

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CAPOTEN	50MG COMP - CARTUCHO COM 1 BLISTER X 16			26,19	36,20	26,54	36,69	26,87	37,14
CAPOTEN	50MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 14			45,92	63,48	46,49	64,27	47,05	65,04
CEFAMOX	250MG/5ML PÓ PARA SUSP - CARTUCHO COM 1 FR COM			43,07	59,54	43,61	60,28	44,14	61,02
CEFAMOX	500MG CAPS - CARTUCHO COM 1 BL X 8			34,65	47,90	35,10	48,52	35,52	49,10
CEFAMOX	500MG CAPS - CARTUCHO COM 12 BL X 4			204,23	282,32	206,74	285,79	209,28	289,30
CEFAMOX	500MG/5ML PÓ PREPARAÇAO EXTEMPORÂNEA - CARTUCHO			70,27	97,14	71,14	98,34	72,01	99,54
CEFAMOX	CARTUCHO COM 1 FR X 10			67,51	93,32	68,37	94,51	69,21	95,67
CEFZIL	250MG/5ML PÓ PARA SUSP. - CARTUCHO COM 1 FR X 100ML			56,53	78,14	57,24	79,13	57,93	80,08
CEFZIL	500MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 5			56,37	77,92	57,05	78,86	57,74	79,82
CITOSTAL	10MG CAPS - CARTUCHO COM FR X 5			16,88	23,33	17,08	23,61	17,28	23,89
CITOSTAL	40MG CAPS - CARTUCHO COM FR X 5			52,99	73,25	53,63	74,14	54,28	75,03
CORGARD	40MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 15			12,52	17,31	12,68	17,53	12,83	17,74
CORGARD	80MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10			14,80	20,46	14,97	20,69	15,14	20,93
COUMADIN	1MG COMP - CARTUCHO COM 30			4,30	5,72	4,35	5,79	4,39	5,84
COUMADIN	2.5MG COMP - CARTUCHO COM 30			10,73	14,28	10,87	14,46	11,00	14,62
COUMADIN	5MG COMP - CARTUCHO COM 30			21,47	28,57	21,74	28,91	21,99	29,23
DERMODEX CREME	CARTUCHO COM TUBO X 60 G			21,24	28,26	21,54	28,65	21,85	29,04
DESPACILINA	CAIXA COM 100 FA + DILUENTE			409,66	566,30	414,69	573,25	419,78	580,29
ESPASMO LUFTA	CARTUCHO COM FR X 20 ML			8,40	11,18	8,51	11,32	8,62	11,46
FER-IN-SOL	CARTUCHO COM FR X 30ML			5,51	7,33	5,58	7,42	5,65	7,51
FLORINEFE	CARTUCHO COM FR X 100			104,02	143,79	105,29	145,55	106,58	147,33
FUNGIZON	CARTUCHO COM 1 F AMP			13,99	19,34	14,16	19,57	14,33	19,81
HALOG	0.1% CAPILAR - CARTUCHO COM FR X 30ML			21,21	28,22	21,54	28,65	21,85	29,04
HALOG	0.1% CREME - CARTUCHO COM TUBO X 30 G			21,66	28,82	21,98	29,23	22,30	29,64

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HICONCIL	125MG/5ML PÓ PARA SUSP. - CARTUCHO COM FR PARA			16,24	22,45	16,44	22,73	16,63	22,99
HICONCIL	250MG/5ML PÓ PARA SUSP. - CARTUCHO COM FR PARA			23,14	31,99	23,45	32,42	23,74	32,82
HICONCIL	500MG CAPS. - CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10			40,11	55,45	40,61	56,14	41,11	56,83
HICONCIL	500MG CAPS. - CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 5			20,69	28,60	20,97	28,99	21,21	29,32
HICONCIL	500MG/5ML PÓ PARA SUSP. - CARTUCHO COM FR PARA			37,38	51,67	37,85	52,32	38,31	52,96
HYDREA	CARTUCHO COM FR X 100			113,32	156,65	114,71	158,57	116,12	160,52
ISCOVER	CARTUCHO COM 1 BLISTER X 14			87,81	121,39	88,91	122,91	90,00	124,41
ISCOVER	CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 14			167,82	231,99	169,89	234,85	171,97	237,72
LAC-HYDRIN	CARTUCHO COM FR X 225G			36,72	48,86	37,17	49,43	37,63	50,02
LISODREN	CARTUCHO COM FR X 100			701,55	969,80	710,18	981,73	718,91	993,79
LOPRIL-D	CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 8			23,39	32,33	23,68	32,73	23,97	33,14
LOPRIL-D	CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10			44,07	60,92	44,62	61,68	45,16	62,43
LUFTAL	COMP. CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10			8,26	10,99	8,36	11,12	8,47	11,26
LUFTAL	GOTAS NF. CARTUCHO COM FR. X 15ML			8,26	10,99	8,36	11,12	8,47	11,26
LUFTAL MAX	125MG CAPS GELATINOSAS BL X 10			10,06	13,38	10,22	13,59	10,36	13,77
LUFTAL MAX	125MG CAPS GELATINOSAS 20 BL X 4			80,65	107,30	81,87	108,88	83,04	110,38
LUFTAL MAX	125MG COMP MAST CARTUCHO BL X 10			10,08	13,41	10,22	13,59	10,36	13,77
MAXCEF	1G INJ. CARTUCHO COM 1 FA + DILUENTE			38,60	53,36	39,07	54,01	39,55	54,67
MAXCEF	1G SOL INJ. SIST. FECHADO 10 FA + 10 BOLSAS FLEX. C/			422,14	583,55	427,30	590,68	432,56	597,95
MAXCEF	2G INJ. CARTUCHO COM 1 FA SEM DILUENTE			70,14	96,96	71,02	98,18	71,89	99,38
MAXCEF	2G SOL INJ. SIST. FECHADO 10 FA + 10 BOLSAS FLEX. C/			737,77	1019,86	746,79	1032,33	755,97	1045,02
MAXCEF	500 MG INJ. CARTUCHO COM 1 FA + DILUENTE			23,64	32,68	23,95	33,11	24,25	33,52
MEGESTAT	160MG COMPR. CARTUCHO COM FR X 30			129,65	179,22	131,26	181,45	132,87	183,67
MEGESTAT	40MG/ML SUSP. CARTUCHO COM FR X 240ML			234,17	323,71	237,05	327,69	239,96	331,71

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MICOSTATIN	100000U CREME VAG. CARTUCHO COM BISNAGA X 60G			8,84	12,22	8,96	12,39	9,07	12,54
MICOSTATIN	100000U SUSPENSÃO CARTUCHO COM FR X 50ML			14,00	19,35	14,18	19,60	14,35	19,84
MICOSTATIN	500000U DRAGEAS CARTUCHO COM 1 BLISTER X 16			16,72	23,11	16,91	23,38	17,11	23,65
MITOCIN	CARTUCHO COM 1 FA			65,64	90,74	66,44	91,84	67,26	92,98
MONOPLUS	CARTUCHO COM FR X 16			28,14	38,90	28,48	39,37	28,83	39,85
MONOPLUS	CARTUCHO COM FR X 30			47,39	65,51	47,96	66,30	48,54	67,10
MONOPRIL	10MG COMP CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 8			28,14	38,90	28,48	39,37	28,83	39,85
MONOPRIL	10MG COMP CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10			47,39	65,51	47,96	66,30	48,54	67,10
MONOPRIL	20MG COMP CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10			92,79	128,27	93,95	129,87	95,10	131,46
NEXVEP	CARTUCHO COM 1 FA			45,13	62,39	45,68	63,15	46,23	63,91
NOVAMIN	100MG INJ. CARTUCHO COM 1 AMP X 2 ML			6,07	8,39	6,14	8,49	6,20	8,57
NOVAMIN	250MG INJ. CARTUCHO COM 1 AMP X 2 ML			9,98	13,80	10,10	13,96	10,22	14,13
NOVAMIN	500MG INJ. CARTUCHO COM 1 AMP X 2 ML			14,04	19,41	14,22	19,66	14,39	19,89
OMCILON-A	"M" CREME - CARTUCHO COM TUBO X 30 G			18,09	24,07	18,35	24,40	18,60	24,72
OMCILON-A	"M" POMADA - CARTUCHO COM TUBO X 30 G			16,57	22,05	16,80	22,34	17,03	22,64
OMCILON-A ORABASE	CARTUCHO COM TUBO X 10 G			8,16	11,28	8,25	11,40	8,34	11,53
PARAPLATIN	150MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA			411,29	568,55	416,35	575,55	421,46	582,61
PARAPLATIN	450MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA			1065,65	1473,11	1078,76	1491,24	1092,01	1509,55
PARAPLATIN	50MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA			202,80	280,34	205,30	283,80	207,83	287,30
PLATIRAN	10MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA			40,22	55,60	40,72	56,29	41,22	56,98
PLATIRAN	50MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA			188,06	259,97	190,38	263,17	192,72	266,41
PRAVACOL	10MG COMP CARTUCHO COM 1 BLISTER X 10			11,68	16,15	11,82	16,34	11,96	16,53
PRAVACOL	10MG COMP CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10			32,22	44,54	32,64	45,12	33,04	45,67
PRAVACOL	20MG COMP CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10			46,51	64,29	47,10	65,11	47,67	65,90

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PRAVACOL	40MG COMP CARTUCHO COM FR X 30			88,64	122,53	89,74	124,05	90,83	125,56
QUESTRAN	CAIXA COM 10 ENV			29,26	40,45	29,63	40,96	29,99	41,46
RUBEX	10MG INJ. CARTUCHO COM 1 FA			57,47	79,44	58,17	80,41	58,88	81,39
RUBEX	50MG INJ. CARTUCHO COM 1 FA			247,94	342,74	250,99	346,96	254,07	351,22
RUBRANOVA	15000 INJ. COM 1 AMP X 2 ML			7,91	10,52	8,01	10,65	8,12	10,79
RUBRANOVA	5000 INJ. COM 1 AMP X 2 ML			5,97	7,94	6,04	8,03	6,12	8,14
SERZONE	100MG COMP CARTUCHO COM 1 BLISTER X 14			24,90	33,13	25,24	33,57	25,60	34,03
SERZONE	150MG COMP CARTUCHO COM 1 BLISTER X 14			25,46	33,87	25,82	34,34	26,19	34,81
SOTACOR	120MG COMP CARTUCHO COM FR X 30			30,35	41,95	30,74	42,49	31,11	43,01
SOTACOR	160MG COMP CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10			29,20	40,36	29,57	40,88	29,93	41,37
STAFICILIN-N	CAIXA COM 50 FA			266,49	368,39	269,75	372,89	273,06	377,47
SUSTRATE	CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 25			9,91	13,70	10,03	13,87	10,15	14,03
TALSUTIN	CARTUCHO COM BISNAGA X 45G + 10 APLICADORES			20,38	27,12	20,68	27,50	20,98	27,89
TALSUTIN	CARTUCHO COM BISNAGA X 60G + 1 APLICADOR			15,65	20,82	15,85	21,08	16,07	21,36
TAXOL	100MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA			1399,30	1934,34	1416,50	1958,11	1433,92	1982,20
TAXOL	300MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA			4198,00	5803,15	4249,61	5874,50	4301,88	5946,75
TAXOL	30MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA			419,76	580,26	424,94	587,42	430,16	594,64
TEQUIN	400 MG INJ 1 BOLSA FLEXÍVEL			97,36	134,59	98,57	136,26	99,77	137,92
TEQUIN	400MG CARTUCHO COM 1 COMP			10,65	14,72	10,79	14,92	10,92	15,10
TEQUIN	400MG CARTUCHO COM 1 FA			97,36	134,59	98,57	136,26	99,77	137,92
TEQUIN	400MG CARTUCHO COM 10 COMP			106,79	147,62	108,12	149,46	109,44	151,29
TEQUIN	400MG CARTUCHO COM 42 COMP			448,89	620,53	454,40	628,14	459,98	635,86
TEQUIN	400MG CARTUCHO COM 7 COMP			74,77	103,36	75,69	104,63	76,61	105,90
TETREX	CAIXA COM 2 ENV X 4			5,71	7,89	5,79	8,00	5,85	8,09

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TETREX	CAIXA COM 25 ENV X 4			59,36	82,06	60,08	83,05	60,81	84,06
UFT	COM 120 CAPS			1699,74	2349,65	1720,63	2378,53	1741,79	2407,78
UFT	COM 28 CAPS			396,58	548,22	401,48	554,99	406,41	561,81
VEPESID	100MG CAPS CARTUCHO COM FR X 10			428,48	592,31	433,75	599,60	439,08	606,97
VEPESID	100MG SOL. INJ. CAIXA COM 10 FA X 5 ML			410,74	567,79	415,77	574,74	420,88	581,81
VEPESID	50MG CAPS. CARTUCHO COM FR X 20			458,08	633,23	463,73	641,04	469,43	648,92
VUMON	CARTUCHO COM 10 AMP X 5ML			522,55	722,35	528,99	731,26	535,49	740,24
WESTCORT	CARTUCHO COM BISNAGA ALUMINIO X 15G			15,75	20,96	15,98	21,25	16,20	21,53
BUNKER INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA									
ACEMEDROX	CX 5 COMP			4,44	6,14	4,49	6,21	4,54	6,28
ACIVERAL	200 MG CX 25 COMP			32,27	44,61	32,67	45,16	33,07	45,71
ACIVERAL	CREME TB 10 GRS			10,43	13,88	10,57	14,06	10,72	14,25
ALCALONE PLUS	CX 20 COMP MASTIGÁVEIS			6,11	8,13	6,19	8,23	6,27	8,33
ALCALONE PLUS	FR 240 ML SUSPENSÃO			15,77	20,98	16,00	21,28	16,22	21,56
ALETIR	(CETIRIZINA) CX 6 COMP			9,80	13,04	9,95	13,23	10,09	13,41
ALETIR	(CETIRIZINA) ORAL FR 75 ML			12,05	16,03	12,24	16,28	12,41	16,50
AMOXITAN	250 MG SUSPENSÃO FR 60 ML			11,57	15,99	11,72	16,20	11,86	16,39
AMOXITAN	250 MG/ 5 ML PÓ PARA SUSPENSÃO FR 150 ML			18,98	26,24	19,21	26,56	19,43	26,86
AMOXITAN	500 MG CX 12 CAPS			19,85	27,44	20,09	27,77	20,32	28,09
AMOXITAN	500 MG CX 6 CAPS			10,43	14,42	10,55	14,58	10,67	14,75
AMPICIFLAN	250 MG PÓ PARA SUSPENSÃO FR 60 ML			10,34	14,29	10,47	14,47	10,60	14,65
AMPICIFLAN	500 MG CX 12 CAPS			18,86	26,07	19,08	26,38	19,30	26,68
AMPICIFLAN	500 MG CX 6 CAPS			9,95	13,75	10,07	13,92	10,19	14,09
APETIL	CX 20 COMP			5,99	7,97	6,07	8,07	6,15	8,17

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
APETIL	FR 100 ML LIQUIDO			7,15	9,51	7,26	9,66	7,36	9,78
ASMIFEN	CETOTIFENO 0,2 MG/ML XAROPE FR 100 ML			8,13	11,24	8,24	11,39	8,34	11,53
ASMIFEN	CETOTIFENO 1 MG CX 20 COMP			8,20	11,34	8,31	11,49	8,41	11,63
AZALIDE	250 MG.(AZITROMICINA) CX 4 CÁPS.			25,15	34,77	27,99	38,69	28,33	39,16
AZALIDE	250 MG.(AZITROMICINA) CX 6 CÁPS.			31,74	43,88	35,32	48,82	35,76	49,43
AZALIDE	600 MG.(AZITROMICINA) PÓ P/ SUSP. 15 ML			20,55	28,41	22,88	31,63	23,15	32,00
AZALIDE	900 MG.(AZITROMICINA) PÓ P/ SUSP. 22,5 ML			25,38	35,08	28,25	39,05	28,60	39,54
BEDOZIL	1000MG (VITAMINA B12) CX 10 AMP 2 ML			20,35	28,13	20,58	28,45	20,82	28,78
BEDOZIL	1000MG (VITAMINA B12) CX 50 AMP 2 ML			81,21	112,26	82,22	113,66	83,23	115,05
BEDOZIL	5000MG (VITAMINA B12) CX 10 AMP 2 ML			46,77	64,65	47,36	65,47	47,93	66,26
BEDOZIL	5000MG (VITAMINA B12) CX 50 AMP 2 ML			156,45	216,27	158,36	218,91	160,30	221,59
BIOFRUCTOSE	CX 100 AMP 10 ML			278,19	384,56	281,61	389,29	285,06	394,06
BIOFRUCTOSE	CX 3 AMP 10 ML			10,49	14,50	10,62	14,68	10,75	14,86
BIOFRUCTOSE	CX 3 AMP 20 ML			18,57	25,67	18,79	25,97	19,01	26,28
BIOFRUCTOSE	CX 50 AMP 20 ML			258,40	357,20	261,59	361,61	264,81	366,06
BUSCOVERAN	COMPOSTO DRÁGEAS CX 20 DRG			11,29	15,02	11,44	15,21	11,60	15,42
BUSCOVERAN	COMPOSTO GOTAS FR 20 ML			8,66	11,52	8,80	11,70	8,92	11,86
CAPTOPIRIL	12,5 MG CX 15 COMP			4,50	6,22	4,56	6,30	4,61	6,37
CAPTOPIRIL	25 MG CX 16 COMP			6,02	8,32	6,10	8,43	6,17	8,53
CAPTOPIRIL	50 MG CX 16 COMP			10,05	13,89	10,18	14,07	10,30	14,24
CEFANAL	250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO FR 100 ML			19,99	27,63	20,24	27,98	20,47	28,30
CEFANAL	500 MG CX 8 COMP			18,22	25,19	18,43	25,48	18,64	25,77
CETOBETA	TB 30 G CREME			15,94	21,21	16,17	21,51	16,39	21,79
CETOBETA	TB 30 G POMADA			14,66	19,51	14,87	19,78	15,07	20,03

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLOTÁSSIO	FR 100 ML			5,88	7,82	5,96	7,93	6,03	8,02
COMPLEVITAN	FR 100 ML			4,65	6,19	4,72	6,28	4,78	6,35
COMPLEVITAN	FR 30 DRG			5,48	7,29	5,56	7,39	5,63	7,48
COMPLEVITAN	FR 30 ML			3,83	5,10	3,88	5,16	3,93	5,22
CREMEDERME	TB 20 G CREME			13,13	17,47	13,32	17,72	13,50	17,94
CREMEDERME	TB. 20 GR POMADA			13,43	17,87	13,57	18,05	13,76	18,29
DEOTRIN	FR 100 ML LOCAO			9,90	13,17	10,03	13,34	10,17	13,52
DEOTRIN	FR 100 ML SHAMPOO			9,90	13,17	10,03	13,34	10,17	13,52
DEOTRIN	SAB 100 G SABONETE			9,86	13,12	10,01	13,31	10,15	13,49
DERMICON	FR 60 ML			8,19	10,90	8,30	11,04	8,42	11,19
DERMIZAN	TB 30 G			23,34	31,05	23,68	31,49	24,02	31,93
DERMOSALIC	FR 30 ML SOLUÇÃO TÓPICA (DIPR.BETAMETASONA+AC.SA			13,05	17,36	13,22	17,58	13,40	17,81
DERMOSALIC	TB 30 G POMADA (DIPR.BETAMETASONA+AC.SALICILICO			11,16	14,85	11,31	15,04	11,47	15,25
DERMOXIN	TB 10 G			9,31	12,39	9,44	12,55	9,57	12,72
DEXAZONA	CX 10 COMP			3,17	4,38	3,21	4,44	3,24	4,48
DEXAZONA	FR 100 ML ELIXIR			6,37	8,81	6,45	8,92	6,52	9,01
DEXAZONA	INJETÁVEL 2 MG CX 2AMP / 1ML			5,01	6,93	5,11	7,06	5,16	7,13
DEXAZONA	SOL FR GOT X 5 ML			5,15	7,12	5,21	7,20	5,27	7,29
DEXAZONA	TB 15 G CREME			7,65	10,58	7,72	10,67	7,80	10,78
DIPROBETA	CX 1 AMP / 1 ML			8,74	12,08	8,85	12,23	8,96	12,39
DOPAMETIL	CX 30 COMP REV			31,28	43,24	31,66	43,77	32,04	44,29
DORIDINA	CX. 20 DRG			6,26	8,33	6,37	8,47	6,45	8,57
ESTOMEPE	CX 14 CAPS			26,12	36,11	26,46	36,58	26,79	37,03
EUCALIPTAN	CX 100 AMP			168,24	223,84	170,63	226,93	173,09	230,08

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
EXPECTIL	FR 100 ML			6,06	8,06	6,14	8,17	6,22	8,27
FASULIDE	CX 12 COMP (NIMESULIDE)100 MG			10,95	15,14	11,08	15,32	11,21	15,50
FASULIDE	FR 15 ML (NIMESULIDE) GOTAS			9,01	12,46	9,13	12,62	9,24	12,77
FASULIDE	FR 60 ML (NIMESULIDE) SUSPENSÃO			9,07	12,54	9,19	12,70	9,30	12,86
FASULIDE	TB 40 GEL (NIMESULIDE)			11,73	16,22	11,88	16,42	12,02	16,62
FLEXDOR	CX 100 COMP			38,65	51,42	39,20	52,13	39,76	52,85
FLEXDOR	CX 8 COMP			3,91	5,20	3,97	5,28	4,02	5,34
FLEXDOR	FR 10 ML GOTAS			5,29	7,04	5,37	7,14	5,44	7,23
FUROZIX	CX 20 COMP			4,63	6,40	4,68	6,47	4,73	6,54
GARGOCETIL	CX 12 PAST			3,46	4,60	3,51	4,67	3,55	4,72
GARGOCETIL	FR 100 ML LIQUIDO			4,49	5,97	4,54	6,04	4,60	6,11
GASTROFLAT	CX 20 COMP REV			6,02	8,32	6,08	8,40	6,14	8,49
GASTROFLAT	FR 10 ML GOTAS			4,34	6,00	4,39	6,07	4,43	6,12
GASTROFLAT MAX	CX. 1 BLISTER 10 CÁPS. GEL			10,00	13,82	10,11	13,98	10,23	14,14
GELFLEX	TB 45 G			10,24	13,62	10,40	13,83	10,54	14,01
GEROTREX H3	FR 30 DRG			15,37	20,45	15,58	20,72	15,79	20,99
GEROTREX H3	FR 50 DRG			22,87	30,43	23,20	30,86	23,53	31,28
GINOTARIN	(MICONAZOL) CREME DERMATOLÓGICO TB 28 G			8,73	12,07	8,84	12,22	8,95	12,37
GINOTARIN	(MICONAZOL) LOCAO FR 30 ML			6,50	8,99	6,57	9,08	6,64	9,18
GINOTARIN	(MICONAZOL) PO FR 30 G			11,40	15,76	11,54	15,95	11,68	16,15
GRIPONIA	CX 20 DRG			6,55	8,71	6,64	8,83	6,73	8,95
GRIPONIA INJETÁVEL A & B	CX 50 A & 50 B			131,13	174,47	133,00	176,89	134,91	179,33
HIPODEX	TB 20 G			6,68	8,89	6,78	9,02	6,88	9,15
IBUPROFAN	CX 20 COMP			14,07	19,45	14,26	19,71	14,43	19,95

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
KETONAZOL	CX 10 COMP			13,60	18,80	13,77	19,04	13,93	19,26
KETONAZOL	FR 100 ML SHAMPOO			23,66	31,48	24,01	31,93	24,35	32,37
KETONAZOL	TB 30 G CREME			11,03	14,68	11,19	14,88	11,34	15,07
LEVEGLUTAN	FR 100 COMP			6,16	8,20	6,24	8,30	6,32	8,40
LIDIAL	TB 25 G			7,30	10,09	7,40	10,23	7,48	10,34
LINCOFLAN	300MG CX 1 AMP / 1 ML			3,84	5,31	3,89	5,38	3,93	5,43
LINCOFLAN	600MG CX 1 AMP / 2 ML			6,22	8,60	6,29	8,70	6,36	8,79
MEMORIOGLUTAN	FR 50 DRG			17,02	22,65	17,26	22,96	17,49	23,25
METOPRIN	CX 12 COMP			6,26	8,65	6,34	8,76	6,41	8,86
METOPRIN	FR 100 ML SUSPENSÃO			7,84	10,84	7,92	10,95	8,01	11,07
MOVOXICAM	(MELOXICAM 15 MG) FR 10 COMP			16,81	23,24	17,03	23,54	17,23	23,82
MOVOXICAM	(MELOXICAM 7,5 MG) FR 10 COMP			9,09	12,57	9,22	12,75	9,33	12,90
NECRO B6	CX FLAC 10 ML			8,40	11,18	8,51	11,32	8,63	11,47
NEMICINA	TB 20 G			6,63	8,82	6,75	8,98	6,83	9,08
NEOCETRIN	TB 15 G			7,70	10,24	7,84	10,43	7,95	10,57
NIDAZOLIN	(NISTATINA) CREME VAGINAL TB 40 G			10,95	15,14	11,09	15,33	11,22	15,51
NIDAZOLIN	(NISTATINA) SOLUÇÃO ORAL FR 50 ML			11,65	16,10	11,81	16,33	11,95	16,52
NOVELMIN	(MEBENDAZOLE) CX 6 COMP			3,15	4,35	3,20	4,42	3,23	4,47
NOVELMIN	(MEBENDAZOLE) LIQUIDO FR 30 ML			3,76	5,20	3,82	5,28	3,86	5,34
NOVO RINO	ADULTO FR 15 ML			5,29	7,04	5,37	7,14	5,44	7,23
NOVO RINO	S INFANTIL FR 15 ML			4,32	5,75	4,38	5,83	4,43	5,89
PENTRAL	CX 10 COMP			10,80	14,93	10,94	15,12	11,07	15,30
PIODREX	FR 60 ML PERMETRINA 1%			10,53	14,01	10,68	14,20	10,83	14,40
PIODREX	SABONETE 100 GR (PERMETRINA 1%)			7,85	10,44	7,96	10,59	8,07	10,73

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PLAMIVON	CX 100 COMP			25,67	34,15	26,04	34,63	26,41	35,11
PLAMIVON	CX 12 COMP			3,56	4,74	3,61	4,80	3,65	4,85
PLAMIVON	FR 10 ML GOTAS			3,47	4,62	3,53	4,69	3,57	4,75
PÓ ANTISSÉPTICO BUNKER	FR 60 G			7,85	10,44	7,95	10,57	8,06	10,71
PROPACOR	CLOR.40 MG CX 20 COMP			3,39	4,69	3,45	4,77	3,48	4,81
PROPACOR	CLOR.80 MG CX 20 COMP			4,24	5,86	4,29	5,93	4,33	5,99
RANIDINA	150 MG CX 10 COMP			9,28	12,83	9,40	12,99	9,51	13,15
RANIDINA	300 MG CX 8 COMP			11,24	15,54	11,39	15,75	11,52	15,92
REDSAI STRESS	FR. 30 COMP. REV.			27,27	36,28	27,67	36,80	28,06	37,30
REDSAI STRESS	FR. 60 COMP. REV.			53,76	71,53	54,52	72,51	55,30	73,51
REDVIT	FR 100 ML LIQUIDO			9,00	11,97	9,12	12,13	9,25	12,30
REDVIT	FR 50 DRG			21,84	29,06	22,15	29,46	22,47	29,87
RETINAR	CX 20 DRG			10,45	13,90	10,59	14,08	10,74	14,28
RICONAZOL	CX 1 CAPS			10,22	14,13	10,35	14,31	10,47	14,47
SALBUTAM	FR 100 ML			4,68	6,47	4,74	6,55	4,79	6,62
SARNODEX	FR 60 ML			6,89	9,17	7,01	9,32	7,11	9,45
SARNODEX	SAB 60 G			8,68	11,55	8,80	11,70	8,92	11,86
SARNODEX	TB 30 G POMADA			6,28	8,36	6,38	8,49	6,46	8,59
SOLARDRIL	COMPOSTA FR 120 ML			9,61	12,79	9,75	12,97	9,88	13,13
SOLARDRIL	TB 28 G CREME			6,56	8,73	6,66	8,86	6,74	8,96
SULFERROL	FR 120 ML LIQUIDO			6,85	9,11	6,95	9,24	7,05	9,37
SULFERROL	FR 30 ML GOTAS			4,51	6,00	4,57	6,08	4,63	6,15
SULFERROL	FR 50 DRG			6,81	9,06	6,92	9,20	7,02	9,33
TANDENE	CX 30 COMP			17,41	23,16	17,63	23,45	17,87	23,75

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TETRACINA	CX 25 ENV 4 UNIDADES			63,32	87,53	64,11	88,62	64,89	89,70
TIADOL POMADA	SAB 65 G			11,14	15,40	11,28	15,59	11,41	15,77
TIADOL POMADA	TB 20 G			8,84	12,22	8,92	12,33	9,03	12,48
TOSSILERG	FR 100 ML			6,41	8,53	6,53	8,68	6,60	8,77
TRICOLPEX	TB 40 G			13,55	18,03	13,76	18,30	13,95	18,54
ULCITRAT	CIMETIDINA 200MG CX 20 COMP			9,05	12,51	9,18	12,69	9,29	12,84
ULCITRAT	CIMETIDINA 400MG CX 16 COMP			11,46	15,84	11,60	16,04	11,74	16,23
UROXAZOL	CX 14 COMP			15,92	22,01	16,13	22,30	16,32	22,56
VAGITRIN N	TB 30 G			9,43	12,55	9,58	12,74	9,71	12,91
VIETA	CX 30 CAPS			35,15	46,77	35,67	47,44	36,18	48,09
VISALMIN COLÍRIO	FR 10 ML			3,61	4,99	3,65	5,05	3,69	5,10
VISIPLEX COLIRIO	FR 15 ML			5,16	6,87	5,23	6,96	5,29	7,03
VITATONUS DEXA	CX 2 AMP (2 M/1ML)			4,20	5,81	4,27	5,90	4,31	5,96
VOLTAFLAN	100MG (DICLOFENACO SÓDICO) CX 10 COMP			6,52	9,01	6,60	9,12	6,67	9,22
VOLTAFLAN	50 MG (DICLOFENACO SÓDICO) CX 20 COMP			7,30	10,09	7,40	10,23	7,48	10,34
VOLTAFLAN	75 MG (DICLOFENACO SÓDICO) CX 20 COMP			10,38	14,35	10,52	14,54	10,64	14,71
VOLTAFLAN	INJ 25MG/ML (DICLOFENACO SÓDICO) CX 5 AMP 3 ML			5,10	7,05	5,17	7,15	5,22	7,22
VOLTAFLAN	TB 30 GEL (DICLOFENACO SÓDICO)			7,50	10,37	7,58	10,48	7,66	10,59
VOLTRIX	50 MG (DICLOFENACO DE POTÁSSIO) CX 10 DRG			4,33	5,99	4,38	6,05	4,43	6,12
VOLTRIX	AP CX 10 DRG (DICLOFENACO DE POTÁSSIO)			6,36	8,79	6,45	8,92	6,52	9,01
VOLTRIX	FR 10 ML GOTAS (DICLOFENACO DE POTÁSSIO)			4,67	6,46	4,73	6,54	4,78	6,61
VOLTRIX	GEL (DICLOFENACO DE POTÁSSIO) TB 30 G			7,68	10,62	7,79	10,77	7,87	10,88
VOLTRIX	INJ 75 MG (DICLOFENACO DE POTÁSSIO) CX 10 AMP 3 ML			17,22	23,80	17,44	24,11	17,64	24,38

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ACETATO DE ALFA DL TOCOFEROL	CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30 400MG			9,32	12,40	9,44	12,55	9,52	12,65
ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C GRANADO)	COM CT PT PLAS OPC X 30 500MG			6,38	8,49	6,45	8,58	6,51	8,65
BENZOATO DE SÓDIO + ASSOCIAÇÃO	XPE CT FR VD AMB X 180ML			5,24	7,41	5,30	7,49	5,36	7,58
BICARBONATO DE SÓDIO	FR PLAST PÓ X 100 G			2,39	3,18	2,42	3,22	2,45	3,26
CLORETO DE POTÁSSIO	XPE CT FR VD AMB X 180ML			4,93	6,56	4,99	6,64	5,06	6,73
ELIXIR PAREGÓRICO	FR VD LIQ GTS CT X 30 ML			4,83	6,83	4,89	6,91	4,94	6,99
ENXOFRE	SAB CT FILM POLIPRO X 1 90G			1,74	2,32	1,76	2,34	1,78	2,37
EXTRATO HEPÁTICO VITAMINADO	SOL ORAL FR PLAS OPC CT X 30ML			3,10	4,38	3,13	4,43	3,16	4,47
GLICEROL	SUP RET CT STR X 6 (ADULTO)			5,94	7,90	6,01	7,99	6,09	8,10
GLICEROL	SUP RET CT STR X 6 (INFANTIL)			5,47	7,28	5,53	7,35	5,60	7,44
POLIVITAMINAS E SAIS MINERAIS	COMP REV CT FR PLAS OPC X 30			12,95	17,23	13,11	17,44	13,24	17,60
TIAMINA + RIBOFLAVINA + PIRIDOXINA +	DRG CT PT PLAS OPC X 50			6,47	8,61	6,55	8,71	6,61	8,79
TRICLOSAN + ENXOFRE + ÓXIDO DE ZINCO	SAB CT FILM POLIPRO X 1 90G			2,21	2,94	2,23	2,97	2,26	3,00
VASELINA PURA	BIS CT POM X 30 G			3,59	4,78	3,63	4,83	3,67	4,88
CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA									
ACFOL	05MG COM P CT 4 ENV KRAFT X 10			5,34	7,10	5,44	7,24	5,51	7,32
ACFOL	5 MG/ML SOL OR CT VD CGT X 10 ML			4,56	6,07	4,66	6,20	4,72	6,27
AEROTRAT	0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML			4,25	5,88	4,33	5,99	4,37	6,04
AEROTRAT	2,0 MG COMP CT ENV AL X 20			2,18	3,01	2,23	3,08	2,25	3,11
ALBISTIN	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML			9,18	12,69	9,32	12,88	9,43	13,04
ALBISTIN	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G			12,04	16,64	12,22	16,89	12,36	17,09
ALBISTIN	500.000 UI DRG CT ENV AL X 16			11,95	16,52	12,12	16,75	12,26	16,95
ALGICÊ	DRG + DRG CT 2 BL AL PLAS X 10			8,39	11,16	8,54	11,36	8,66	11,51
ALIVIAN	7,5 MG COMP CT FR VD AMB X 10			10,00	13,82	10,15	14,03	10,27	14,20

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMOXACIN	250 MG - CX C/ 12 CÁPSULAS			10,74	14,85	10,88	15,04	11,01	15,22
ANEVRASE	DRG - CX - 20 DRG			4,86	6,47	4,96	6,60	5,02	6,67
ANFLAT	40MG COMP CX 2 BL X 10			6,34	8,44	6,44	8,56	6,52	8,67
ANFLAT	75MG/ML SOL OR GOTAS CT FR PLAS OCP X 10 ML			5,12	6,81	5,22	6,94	5,28	7,02
ANGIODARONA	200 MG COMP CT 2 ENV X 10			12,25	16,93	12,43	17,18	12,58	17,39
ASMAFIN	100MG COMP CT 2 ENV AL POLIET X 10			2,83	3,91	2,89	4,00	2,92	4,04
ASMAFIN	200MG COMP CT 2 ENV AL POLIET X 10			4,70	6,50	4,79	6,62	4,84	6,69
ASMAFIN	240MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML			3,88	5,36	3,95	5,46	3,99	5,52
ASMANON	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML			20,94	27,86	21,25	28,26	21,56	28,66
ASMANON	1 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20			16,17	21,51	16,42	21,84	16,64	22,12
ATECARD	100 MG COMP CT ENV AL POLIET X 30			22,75	31,45	23,06	31,88	23,34	32,26
ATECARD	50 MG COMP CT ENV AL POLIET X 30			14,30	19,77	14,50	20,04	14,67	20,28
BACIGEN	5MG+250UI POM BISN COM 20 G			6,58	8,75	6,70	8,91	6,78	9,01
BENCLAMIN	5 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20			3,68	5,09	3,75	5,18	3,79	5,24
BEPLUS	DRG CT FR VD AMB X 60			7,43	9,89	7,56	10,05	7,67	10,20
BICAVINE	DRG CT FR VD AMB X 20			8,44	11,23	8,58	11,41	8,70	11,56
BINOCTRIN	400MG+80MG - COMP CT 5 ENV AL X 4			12,15	16,80	12,32	17,03	12,47	17,24
BINOSPAN	250MG+10MG DRG CT FR VD AMB X 20			8,74	11,63	8,90	11,84	9,02	11,99
BIOTREX	250 MG COM REV CX 2 ENV AL X 10			15,37	21,25	15,57	21,52	15,75	21,77
BIOTREX	500MG COMP REV.CX 1 ENV AL X 10			14,17	19,59	14,34	19,82	14,51	20,06
BRONCATAR	0,4MG/ML+40 MG/ML XPE CT FR VD INC X 150 ML			9,76	12,99	9,93	13,21	10,07	13,39
B-VIT	3+3+3+10+25MG/DRG CT FR VD AMB X 50			9,58	12,75	9,74	12,95	9,87	13,12
B-VIT	3+3+3+10+25MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML			6,04	8,04	6,15	8,18	6,23	8,28
CALZEM	60 MG COMP CT ENV AL X 25			9,82	13,57	9,96	13,77	10,08	13,93

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CASPACIL	2,5% SHAMP FR C/100 ML			29,06	38,66	29,50	39,23	29,93	39,78
CAZIDERM	2 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G			4,46	5,93	4,56	6,06	4,62	6,14
CAZIDERM	2 MG/ML SOL TOP FR C/100 ML			12,37	16,46	12,50	16,62	12,67	16,84
CAZIDERM	2 MG/ML SOL TOP FR C/30 ML			3,70	4,92	3,74	4,97	3,78	5,02
CAZIDERM	2 MG/ML SOL TOP FR C/500 ML			61,88	82,33	62,58	83,23	63,48	84,38
CAZIGERAN	DRG CT FR VD AMB X 20			8,16	10,86	8,30	11,04	8,42	11,19
CEFABEN	100MG/ML PO SUS OR EXTEMP CT FR VD AMB X 15ML			10,41	14,39	10,55	14,58	10,67	14,75
CEFABEN	500 MG COM VER CT 2 ENV AL X 4			14,61	20,20	14,80	20,46	14,97	20,69
CETOZOL	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G			10,06	13,38	10,22	13,59	10,36	13,77
CETOZOL	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML			22,95	30,53	23,30	30,99	23,63	31,41
CETOZOL	200 MG COMP CT ENV AL X 20			25,72	35,55	26,05	36,01	26,37	36,45
CINARAN	25 MG COMP CT STR X 20			6,10	8,43	6,20	8,57	6,27	8,67
CINARAN	75 MG COMP CT STR X 20			7,68	10,62	7,80	10,78	7,88	10,89
CIPRONAL	500 MG COMP VER CX FR VD AMB X 6			30,30	41,89	30,70	42,44	31,08	42,96
CIRLEG	10 COMP CX C/06			9,78	13,01	9,95	13,23	10,09	13,41
CLOVIR	200 MG COMPCT BL AL PLAS INX X 25			35,67	49,31	36,15	49,97	36,60	50,59
CLOVIR	50 MG/G CR BISN AL X 10 G			10,72	14,26	10,90	14,50	11,05	14,69
CONTIABE	SOL INJ CT E AMP X 2 ML			12,11	16,11	12,30	16,36	12,47	16,58
DANTALIN	100 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 25			3,53	4,88	3,59	4,96	3,63	5,02
DEXLERG	2 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20			5,79	7,70	5,90	7,85	5,97	7,94
DIAFURAN	2 MG COMP CX C/12			5,02	6,68	5,10	6,78	5,16	6,86
DILATRAT	10 MG COMP CT 2 ENV KRAFT POLIET X 12			2,58	3,57	2,64	3,65	2,67	3,69
DILATRAT	5 MG COMP SUB LIN CX 2 ENV KRAFT POLIET X 10			2,74	3,79	2,80	3,87	2,83	3,91
DIUREZIN	25 MG COMP CX CT 2 ENV KRAFT POLIET X 10			2,04	2,82	2,10	2,90	2,12	2,93

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIUREZIN	50 MG COMP CX CT 2 ENV KRAFT X 10			2,69	3,72	2,75	3,80	2,78	3,84
DIUREZIN - A	5MG+50MG COMP CX ENV KRAFT POLIET X 30			7,09	9,80	7,20	9,95	7,28	10,06
DIUREZIN - C	50MG + 25 MG COMP CX C/30			41,13	56,86	41,65	57,58	42,16	58,28
DIUREZIN - E	20MG+12,5MG COMP CX C/30			35,63	49,25	36,10	49,90	36,55	50,53
DORFLAN	1 PCC GEL TOP CT BL AL X 60 G			10,22	13,60	10,39	13,82	10,53	14,00
DORFLAN	15 MG/ML SUSP OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML			7,02	9,70	7,13	9,86	7,21	9,97
DORFLAN	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20			11,18	15,45	11,35	15,69	11,48	15,87
DORGEN	50 MG COMP CX C/20			8,36	11,56	8,49	11,74	8,59	11,87
DORGEN	75 MG - INJ - CX - 5 AMP X 3 ML			6,56	9,07	6,67	9,22	6,74	9,32
DOXSOL	2MG COMP CT ENV AL POLIET X 10			21,90	30,27	22,20	30,69	22,47	31,06
DRENIDRA	25 MG COM CX C/ 42			9,39	12,98	9,54	13,19	9,66	13,35
DRENIDRA	50 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 28			8,94	12,36	9,08	12,55	9,19	12,70
ENXAK	1+350+100MG COMP CT BL PLAS INC X 12			7,14	9,50	7,25	9,64	7,35	9,77
ESPIROLONA	100 MG COMP CT ENV AL X 20			15,29	21,14	15,50	21,43	15,68	21,68
FLAZ-CORT	6 MG COMP CT ENV AL POLIET X 20			23,66	32,71	23,99	33,16	24,29	33,58
FLOXINA	200 MG COM CT ENV KRAFT POLI X 10			51,93	71,79	52,59	72,70	53,23	73,58
FLUCOZEN	100 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 8			105,60	145,98	106,94	147,83	108,24	149,63
FLUCOZEN	150 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 1			16,76	23,17	16,98	23,47	17,17	23,74
FLUZIX	10 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 30			9,06	12,52	9,19	12,70	9,30	12,86
FORT E	100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 100			49,69	66,11	50,40	67,03	51,12	67,95
FORT E	100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30			23,89	31,79	24,25	32,25	24,60	32,70
GASTRI-VYR	37MG+35,6MG SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML			8,74	11,63	8,90	11,84	9,02	11,99
GLICOBEN	250 MG COMP CX FR VD AMB X 20			3,58	4,95	3,65	5,05	3,69	5,10
HOMATROPIN	2 MG/ML SOL OR FR VD GOT X 15 ML			6,29	8,37	6,40	8,51	6,48	8,61

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
IODETON	20 MG/ML XPE CT FR AMB X 100 ML			5,09	6,77	5,19	6,90	5,25	6,98
LARINGEX	PAST CX 5 ENV AL POLIET X 4			7,46	9,93	7,58	10,08	7,69	10,22
LARINGEX	SOL ORO-FARÍNGEO - FR - 150 ML			8,62	11,47	8,77	11,66	8,89	11,82
LIMA C	PAS CX ENV AL POLIET X 12			5,35	7,12	5,46	7,26	5,53	7,35
MEPRAZAN	10 MG CAP CX C/ 14			15,80	21,84	16,00	22,12	16,19	22,38
MEPRAZAN	10 MG CAP CX C/ 28			31,61	43,70	32,00	44,24	32,38	44,76
MEPRAZAN	10 MG CAP CX C/ 7			7,89	10,91	8,00	11,06	8,10	11,20
MEPRAZAN	20 MG CAP CX C/ 7			12,43	17,18	12,60	17,42	12,75	17,63
MEPRAZAN	20 MG CAP GEL DURA CR FR PLAS OPC X 14			24,91	34,43	25,25	34,90	25,56	35,33
METRONIL	100 MG GEL VAG CT BG AL VER X 50 G			10,35	14,31	10,51	14,53	10,63	14,69
METRONIL	250 MG COMP CX 2 ENV KRAFT POLIET X 10			6,07	8,39	6,17	8,53	6,24	8,63
METRONIL	4 PPC SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML			8,90	12,30	9,04	12,50	9,15	12,65
MIALGEX	POM DERM CT BG PLAST X 20 G			6,90	9,18	7,04	9,36	7,13	9,48
MICLONAZOL	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G			7,96	10,59	8,10	10,77	8,21	10,91
MICOPLEX	50MG+6MG - POM - BISN - 45 G			14,77	19,65	14,99	19,94	15,19	20,19
MICOTIAZOL	SOL TOP CT C FR DE 50 ML			7,05	9,38	7,17	9,54	7,27	9,66
NALURIL	500 MG - COMP - CX 56			51,55	71,26	52,20	72,16	52,84	73,04
NASOGRIP	DRG CX 12			8,11	10,79	8,25	10,97	8,37	11,13
NEURI B6	40 MG MG COMP VER CT 2 ENV KRAFT POLIET X 10			8,57	11,40	8,73	11,61	8,85	11,76
NEURIVIT	100 MG COMP REV CT 5 ENV X 4			8,46	11,26	8,60	11,44	8,72	11,59
NISUFLEX	100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 12			14,01	19,37	14,20	19,63	14,37	19,86
NORMAPRIL	12,5 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30			11,44	15,81	11,60	16,04	11,74	16,23
NORMAPRIL	25 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 28			16,59	22,93	16,80	23,22	16,99	23,49
NORMAPRIL	50 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 30			32,63	45,11	33,05	45,69	33,45	46,24

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NORXIN	400 MG COMP CT ENV AL X 14			18,18	25,13	18,40	25,44	18,61	25,73
OLEO MINERAL	FRASCO - 100 ML			9,18	12,21	9,34	12,42	9,47	12,59
PARARTRIN	300 MG COMP CX 3 ENV X 10			10,19	14,09	10,35	14,31	10,47	14,47
PARARTRIN	600 MG COMP CX 3 ENV X 10			17,80	24,61	18,02	24,91	18,23	25,20
PARAZOL	200 MG COMP CT ENV AL X 2			3,43	4,74	3,50	4,84	3,53	4,88
PARAZOL	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML			3,87	5,35	3,95	5,46	3,99	5,52
PRAMINAN	25 MG COMP CT ENV AL X 20			3,88	5,16	3,96	5,27	4,01	5,33
PRANOLAL	10 MG COMP CT FR VD AMB X 50			2,79	3,86	2,85	3,94	2,88	3,98
PRANOLAL	40 MG COMP CT FR VD AMB X 50			4,31	5,96	4,39	6,07	4,44	6,14
PRANOLAL	80 MG COMP CT FR VD AMB X 20			3,32	4,59	3,39	4,69	3,42	4,73
PRECORTIL	20 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20			9,64	13,33	9,80	13,55	9,92	13,71
PRECORTIL	5 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20			7,51	10,38	7,63	10,55	7,71	10,66
PROMETIDINE	200 MG COMP CT 5 ENV X 8			22,88	31,63	23,20	32,07	23,49	32,47
PRURIDOL	250 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML			8,16	10,86	8,30	11,04	8,42	11,19
RANITRAT	150 MG COMP CT 5 STR AL X 4			18,40	25,44	18,65	25,78	18,87	26,09
RANITRAT	300 MG COMP CT 5 STR AL X 4			34,73	48,01	35,20	48,66	35,63	49,25
RECALPLEX	XPE FR VD AMB X 150 ML			6,73	8,95	6,85	9,11	6,94	9,23
REIDRAMAX	PO ENV 27,9 G CX C/02			9,24	12,29	9,40	12,50	9,53	12,67
RELAPAX	10 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20			2,72	3,76	2,79	3,86	2,82	3,90
RELAPAX	5 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20			2,37	3,28	2,43	3,36	2,45	3,39
RENIPRESS	10 MG COMP CT ENV KRAFT X 30			17,52	24,22	17,74	24,52	17,95	24,81
RENIPRESS	20 MG COMP CT ENV KRAFT X 20			19,39	26,80	19,65	27,16	19,88	27,48
RENIPRESS	5 MG COMP CT ENV KRAFT X 30			12,26	16,95	12,43	17,18	12,58	17,39
RINOBEN	SOL NASAL CR FR C 30 ML			4,21	5,60	4,30	5,72	4,35	5,78

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ROXINA	300 MG COMP VER CT STR X 5			22,44	31,02	22,74	31,43	23,00	31,79
RUBIDEX	100 MG/G + 150 MG/G BG PLAS OPC X 30 - BISN - 30 G			9,58	12,75	9,75	12,97	9,88	13,13
SALAZOPRIN	500 MG COMP CX FR VD AMB X 20			16,88	23,33	17,10	23,64	17,30	23,91
SEDOL	30MG+300MG+30MG COMP CT 50 BL AL PLAS INC X 4			62,76	83,50	63,80	84,85	64,71	86,02
SEDOL	DRG CT BL AL X 20			6,14	8,17	6,25	8,31	6,33	8,41
SEDOL	SOL ORAL 2% FR OPC GOT X 15			5,91	7,86	6,02	8,01	6,10	8,11
SOMAPLUS	10 MG/MLK SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML			40,23	55,61	40,75	56,33	41,25	57,02
STATINCLYNE	500 MG CAP CX C/100			48,36	66,85	49,00	67,74	49,59	68,55
STATINCLYNE	500MG CAP.CT C FR DE 8			7,03	9,72	7,14	9,87	7,22	9,98
STONGEL	400 MG + 400 MG COMP MAST CT ENV KRAFT X 20			4,02	5,35	4,10	5,45	4,15	5,52
STONGEL VS	200MG + 200MG PAS CX X 50			10,65	14,17	10,82	14,39	10,97	14,58
TEGREZIN	200 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20			5,10	7,05	5,20	7,19	5,25	7,26
TETRABEN	20 MG/G POM DERM CT BG AL X 20			5,09	7,04	5,17	7,15	5,22	7,22
THIANAX	5% POM DERM CT BG PLAS OPC X 45 G			11,68	16,15	11,85	16,38	11,99	16,57
THIANAX	500 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 6			6,99	9,66	7,10	9,81	7,18	9,93
TIONAZEN	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G			19,78	26,32	20,10	26,73	20,39	27,10
TIONAZEN	10 MG/ML LOÇÃO FR X 30 G			16,70	22,22	16,95	22,54	17,18	22,84
TIONAZEN	280 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 12 ML			71,35	94,93	72,40	96,29	73,44	97,62
TRATFER	250 MG DRG FR VD AMB X 50			5,71	7,60	5,82	7,74	5,89	7,83
TRATZOL	100 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 4			25,41	35,13	25,75	35,60	26,07	36,04
TRICOMAX	CREM VAG BG C/50 G			20,07	26,70	20,40	27,13	20,70	27,52
TRIPSOL	25 MG COM CT ENV AL X 20			9,03	12,01	9,17	12,20	9,30	12,36
VULGIX	0,66 MG/ML SOL. TOP. CT FR VD AMB C 60 ML			7,05	9,38	7,17	9,54	7,27	9,66
ZITRIL	250MG - CAP 1 ENV X 4			27,57	38,11	27,95	38,64	28,29	39,11

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ZOLAMOX	250 MG COM CT FR VD AMB X 60			19,25	26,61	19,48	26,93	19,71	27,25
CELLOFARM LTDA									
ADRECON	4 MG/ML INJ 100 FA X 2,5 ML			143,77	198,74	145,53	201,18	147,32	203,65
ALDOSTERIN	100 MG COMP. REV. CX. 16			12,37	17,10	12,52	17,31	12,67	17,51
ALDOSTERIN	25 MG COMP. REV. CX. 20			6,86	9,48	6,94	9,59	7,01	9,69
ALDOSTERIN	50 MG COMP. REV. CX. 30			12,74	17,61	12,90	17,83	13,05	18,04
AMINAX	250 MG/ML- 50 AMP. 2ML			128,22	177,25	129,81	179,44	131,41	181,66
AMINAX	250 MG/ML-1 AMP. 2ML			2,66	3,68	2,70	3,73	2,73	3,77
AMINAX	50 MG/ML - CX. 50 AMP. 2ML			51,20	70,78	51,83	71,65	52,46	72,52
AMINAX	50 MG/ML 1AMP. 2 ML			1,05	1,45	1,07	1,48	1,08	1,49
AMPLOCILIN	1G CX. 50 FA			112,16	155,05	113,55	156,97	114,95	158,90
AMPLOCILIN	1G CX. 50 FA+DIL. 5ML			117,58	162,54	119,03	164,54	120,49	166,56
AMPLOCILIN	500 MG CAPS CX. 10 BLX10			47,12	65,14	47,71	65,95	48,29	66,75
AMPLOCILIN	500 MG CX. 50 FA			91,88	127,01	93,01	128,57	94,14	130,14
AMPLOCILIN	500 MG CX. 50 FA+DIL.5ML			97,50	134,78	98,70	136,44	99,91	138,11
ANENTAL	1000 MG INJ CX C/ 25 FA			325,25	449,61	329,22	455,10	333,26	460,69
ANENTAL	1000 MG INJ CX C/ FA			13,65	18,87	13,82	19,10	13,99	19,34
ANENTAL	500 MG INJ CX C/ 25 FA			247,70	342,41	250,72	346,59	253,80	350,84
ANENTAL	500 MG INJ CX C/ FA			10,39	14,36	10,53	14,56	10,66	14,74
AXEPEN	500 MG CAP CX 20 BL X 10			157,98	218,39	159,91	221,05	161,87	223,76
AXEPEN	500 MG CAP CX BL X 15			11,83	16,35	11,98	16,56	12,12	16,75
AXEPEN	500 MG CAP CX BL X 8			6,31	8,72	6,39	8,83	6,46	8,93
BACTOCILIN	500 MG CX. 50FA+DIL. 3ML			86,99	120,25	88,05	121,72	89,12	123,20
BETAZIDIM	1G CX. 1FA + DIL 10ML			15,67	21,66	15,87	21,94	16,06	22,20

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CALCHEK	10 MG C/ CX 1 BL X 10			13,33	18,43	13,50	18,66	13,66	18,88
CALCHEK	10 MG C/ CX 2 BL X 10			24,50	33,87	24,80	34,28	25,10	34,70
CALCHEK	10 MG C/ CX 2 BL X 15			33,55	46,38	33,96	46,94	34,37	47,51
CALCHEK	10 MG C/ CX 3 BL X 10			33,55	46,38	33,96	46,94	34,37	47,51
CALCHEK	5 MG C/ CX 2 BL X 10			14,18	19,60	14,36	19,85	14,53	20,09
CALCHEK	5 MG C/ CX 2 BL X 14			18,74	25,91	18,97	26,22	19,20	26,54
CALCHEK	5 MG C/ CX 2 BL X 15			20,07	27,74	20,32	28,09	20,56	28,42
CALCHEK	5 MG C/ CX 3 BL X 10			20,07	27,74	20,32	28,09	20,56	28,42
CALCHEK	5 MG C/ CX 3 BL X 7			14,47	20,00	14,65	20,25	14,83	20,50
CALCHEK	5 MG C/ CX 4 BL X 7			19,31	26,69	19,55	27,03	19,78	27,34
CALCHEK	5MG C/ CX 1 BL X 10			7,81	10,80	7,91	10,93	8,00	11,06
CEFEPEN	1G PO CX. 1FA + DIL X 3ML			39,34	54,38	39,83	55,06	40,31	55,72
CEFEPEN	2G PO CX. 1FA			71,52	98,87	72,72	100,53	73,29	101,31
CEFEPEN	500 MG PO CX. 1FA + DIL X 1,5ML			24,11	33,33	24,41	33,74	24,71	34,16
CEFLEN	1G CX. 50FA + 50 DIL 5ML			188,18	260,13	190,50	263,34	192,84	266,57
CEFLEN	1G CX. 50FA S/ DIL			172,92	239,04	175,06	242,00	177,21	244,97
CEFOTAMAX	1G CX. 50 FA + DIL. 4 ML			830,17	1147,59	840,39	1161,72	850,72	1176,00
CELLEXINA	500 MG CAPS CX. 20 BLX10			121,97	168,61	123,48	170,69	125,00	172,80
CELLOZINA	1G CX. 1 FA			6,56	9,07	6,64	9,18	6,71	9,28
CELLOZINA	1G CX. 25 FA			164,78	227,79	166,83	230,62	168,88	233,45
CELLPARIN	5000 UI CX. 25FAX5ML			104,42	144,35	105,62	146,00	106,91	147,79
CELLTRIAXON	1G CX. C/ 5 FA + DIL. 3,5 ML			71,04	98,20	71,92	99,42	72,80	100,64
CELLTRIAXON	500 MG CX 1FA + DIL. 2 ML			12,97	17,93	13,13	18,15	13,28	18,36
CELLTRIAXON	500 MG CX 5FA + DIL. 2 ML			55,84	77,19	56,54	78,16	57,23	79,11

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CELLTRIAXON	IV - 1G CX C/ 100 FA + DIL. 10 ML			1337,06	1848,30	1353,50	1871,03	1370,13	1894,01
CELLTRIAXON	IV - 1G PÓ INJ IV CT 5FA VD INC+5 AMP DILX10 ML			70,36	97,26	71,23	98,47	72,10	99,67
CELLTRIAXON	IV - 500 MG CX C/ 5 FA + DIL. 5 ML			54,96	75,97	55,64	76,91	56,32	77,85
CELOTREX	12,5MG/ML CX 10 FA VD X 20 ML			194,97	269,52	197,36	272,82	199,79	276,18
CELOVAN	1 G FA CX 1 + DIL 10 ML			33,98	46,97	34,47	47,65	34,96	48,33
CELOVAN	1 G FA CX 50 + DIL 10 ML			1597,56	2208,40	1620,20	2239,70	1643,52	2271,94
CELOVAN	500 MG CX. 1 FA+DIL. 10ML			21,22	29,33	21,49	29,71	21,74	30,05
CELOZOL	200 MG CX. 1 FR PLASTICO 100ML			47,81	66,09	48,40	66,91	48,99	67,72
CELOZOL	200 MG CX. 1 FR VIDRO 100ML			49,25	68,08	49,87	68,94	50,48	69,78
CICLODRAX	200 MG CX. 10FA			65,35	90,34	66,15	91,44	66,95	92,55
CICLODRAX	500 MG CX. 10FA			128,90	178,19	130,49	180,38	132,09	182,60
CLARITRON	250 MG COMP. CX. 12			24,44	33,78	24,74	34,20	25,04	34,61
CLARITRON	250 MG COMP. CX. 8			16,36	22,62	16,57	22,91	16,77	23,18
CLARITRON	500 MG COMP. CX. 14			55,04	76,09	55,71	77,01	56,38	77,94
CLARITRON	500 MG PÓ INJ CX FA+DIL X 10 ML			71,23	98,47	72,10	99,67	72,98	100,88
CLAVICIN	1G CX 1FA + DIL. 20 ML			28,62	39,56	28,98	40,06	29,33	40,54
CLAVICIN	500 MG CX. 1FA+1DIL. 10ML			14,30	19,77	14,48	20,02	14,65	20,25
CLINDACIN	300 MG AMP. CX. 10X2ML			41,40	57,23	41,90	57,92	42,41	58,63
CLINDACIN	300 MG AMP. CX. 1X2ML			4,49	6,21	4,55	6,29	4,60	6,36
CLINDACIN	300 MG AMP. CX. 50X2ML			188,15	260,09	190,47	263,30	192,80	266,52
CLINDACIN	600 MG AMP. CX. 10X4ML			68,97	95,34	69,83	96,53	70,69	97,72
CLINDACIN	600 MG AMP. CX. 50X4ML			313,60	433,51	317,45	438,83	321,35	444,22
CLINDACIN	900 MG AMP. CX. 10X6ML			104,10	143,90	105,38	145,67	106,67	147,46
CLORAX	1G CX. 50FA + 50 DIL 5ML			225,33	311,49	228,10	315,32	230,89	319,17

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLOTRIZOL	400 MG + 80MG COMP. CX. 100			25,57	35,35	25,90	35,80	26,21	36,23
CLOTRIZOL	400 MG + 80MG COMP. CX. 20			5,46	7,55	5,53	7,64	5,59	7,73
CLOTRIZOL	800 MG + 160 MG COMP. CX. 12			7,15	9,88	7,24	10,01	7,32	10,12
DIDAXIN	100 MG COM FR 60			169,94	234,92	172,02	237,79	174,13	240,71
DIDAXIN	25 MG COM FR 60			46,26	63,95	46,83	64,74	47,40	65,52
DIDAXIN	50 MG COM FR 60			92,53	127,91	93,66	129,47	94,80	131,05
FLOGIRAX	200 MG COM REV CX 10 BL X 10			352,45	487,21	356,75	493,16	361,13	499,21
FLOGIRAX	200 MG COM REV CX 2 BL X 10			72,72	100,53	73,61	101,76	74,51	103,00
FLOGIRAX	200 MG COM REV CX BL X 10			37,40	51,70	37,86	52,34	38,32	52,97
FLOGIRAX	400 MG COM REV CX 2 BL X 10			111,72	154,44	113,08	156,32	114,47	158,24
FLOGIRAX	400 MG COM REV CX BL X 10			59,19	81,82	59,91	82,82	60,64	83,83
FLOXEN	2 MG/ML CX.1FA PLÁSTICO 100ML			44,49	61,50	45,05	62,28	45,60	63,04
FLOXEN	2 MG/ML CX.1FA VIDRO 100ML			47,31	65,40	47,90	66,22	48,49	67,03
FLOXEN	250 MG COMP. CX. 05 BLX10			60,24	83,27	60,97	84,28	61,72	85,32
FLOXEN	500 MG COMP. CX. 05 BLX10			69,23	95,70	70,09	96,89	70,95	98,08
FORMET	500 MG COMP. VER. CX. 30			7,90	10,92	8,00	11,06	8,10	11,20
FORMET	850 MG COMP. VER. CX. 30			9,79	13,53	9,91	13,70	10,03	13,87
GANVIREN	250 MG CAPS CX FR 84			1002,51	1385,83	1014,74	1402,74	1027,21	1419,98
HEMAGEN	35 MG/ML INJ CX FR 500 ML + EQUP			26,47	36,59	26,80	37,05	27,13	37,50
HEPTRON	100 MG/ML SOL INJ CX 10 X 1,0 ML			557,34	770,45	564,14	779,85	571,07	789,42
HEPTRON	20 MG/ML SOL INJ CX 10 X 0,2 ML			114,90	158,83	116,31	160,78	117,74	162,76
HEPTRON	40 MG/ML SOL INJ CX 10 X 0,4 ML			223,21	308,56	225,94	312,33	228,71	316,16
HEPTRON	60 MG/ML SOL INJ CX 10 X 0,6 ML			332,29	459,34	336,34	464,94	340,48	470,67
HEPTRON	80 MG/ML SOL INJ CX 10 X 0,8 ML			445,87	616,35	451,31	623,87	456,85	631,53

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HIDROSONE	100 MG CX 50 FA + DIL. 2 ML			127,59	176,38	129,16	178,55	130,74	180,73
HIDROSONE	500 MG 50 FA + DIL 5 ML			307,76	425,44	311,55	430,67	315,37	435,96
HIOCIN	20 MG/ML CX. 100 AMP. 1ML			98,93	131,63	100,36	133,48	101,80	135,32
IMUNOVIR	200 MG COM FR 60			204,89	283,23	207,40	286,70	209,94	290,21
INDUSON	15 MG INJ CX 5 AMP X 2 ML			36,72	50,76	37,24	51,48	37,78	52,23
INDUSON	50 MG INJ CX 5 AMP X 10 ML			83,86	115,92	85,06	117,58	86,28	119,27
INFECOX	12,5 MG C/ CX 1 BL X 14			28,63	39,58	28,99	40,07	29,34	40,56
INFECOX	12,5 MG C/ CX 1 BL X 7			14,67	20,28	14,86	20,54	15,04	20,79
INFECOX	12,5 MG C/ CX 2 BL X 14			55,62	76,89	56,30	77,83	56,98	78,77
INFECOX	25 MG C/ CX 1 BL X 14			30,53	42,20	30,91	42,73	31,29	43,25
INFECOX	25 MG C/ CX 1 BL X 7			15,94	22,03	16,14	22,31	16,33	22,57
INFECOX	25 MG C/ CX 2 BL X 14			58,38	80,70	59,09	81,68	59,81	82,68
INFLAXIB	100 MG CAP CX 1 BL X 10			9,96	13,77	10,09	13,95	10,21	14,11
INFLAXIB	100 MG CAP CX 2 BL X 10			19,33	26,72	19,57	27,05	19,80	27,37
INFLAXIB	100 MG CAP CX 3 BL X 10			28,12	38,87	28,47	39,36	28,82	39,84
INFLAXIB	200 MG CAP CX 1 BL X 10			16,40	22,67	16,61	22,96	16,81	23,24
INFLAXIB	200 MG CAP CX 2 BL X 10			31,82	43,99	32,21	44,53	32,60	45,06
INFLAXIB	200 MG CAP CX 3 BL X 10			46,27	63,96	46,84	64,75	47,41	65,54
KETACON	200 MG COMP. CX. 01 BLX10			10,54	14,57	10,67	14,75	10,80	14,93
LAMPROX	30 MG COM CX 2 BL X 7			32,52	44,95	32,92	45,51	33,32	46,06
LAMPROX	30 MG COM CX 4 BL X 7			63,91	88,35	64,70	89,44	65,49	90,53
LAMPROX	30 MG COM CX BL X 7			16,40	22,67	16,61	22,96	16,81	23,24
LOSIX	20 MG CAPS. CX. 14			14,83	20,50	15,01	20,75	15,19	21,00
LOSIX	20 MG CAPS. CX. 7			7,39	10,22	7,47	10,33	7,55	10,44

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LOVAX	10 MG COMP. CX. 30			18,36	25,38	18,58	25,68	18,80	25,99
LOVAX	20 MG COMP. CX. 10			10,00	13,82	10,12	13,99	10,24	14,16
LOVAX	20 MG COMP. CX. 30			29,03	40,13	29,40	40,64	29,76	41,14
MELONAX	15 MG COMP. CX. 10			15,30	21,15	15,49	21,41	15,67	21,66
MELONAX	7,5 MG COMP. CX. 10			8,19	11,32	8,28	11,45	8,37	11,57
MENADION	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 0,2 ML			42,17	58,29	42,68	59,00	43,19	59,70
MENADION	10 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP X 0,2 ML			8,60	11,89	8,70	12,03	8,80	12,16
MENADION	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 0,2 ML			83,40	115,29	84,42	116,70	85,45	118,12
METRIZOL	500 MG CX. 1SC. PLASTICO 100ML			2,86	3,95	2,90	4,01	2,93	4,05
METRIZOL	500 MG CX. 8SC. PLASTICO 100ML			21,90	30,27	22,16	30,63	22,42	30,99
NELVIX	250 MG COM REV FR 270			867,97	1199,85	878,56	1214,49	889,36	1229,42
NORFLURIN	400 MG COM REV CX 50 BL X 14			797,76	1102,79	807,49	1116,24	817,41	1129,96
NORFLURIN	400 MG COM REV CX BL X 14			15,95	22,05	16,15	22,33	16,34	22,59
OSTRIOL	0,25 MCG CAPS.GEL MOLE CX. 30			41,19	56,94	41,70	57,64	42,20	58,34
OXIVID	5 UI/ML INJ 50 AMP X 1 ML			32,91	45,49	33,32	46,06	33,73	46,63
PRAZINAN	500 MG COM CX 2 BL X 10			13,53	18,70	13,70	18,94	13,87	19,17
PRAZINAN	500 MG COM CX 50 BL X 10			85,59	118,32	86,64	119,77	87,70	121,23
PREVULCER	50 MG CX. 50 AMP. 2ML			26,12	36,11	26,46	36,58	26,79	37,03
REFRAT	500 MG COMP. CX.50			453,65	627,11	459,23	634,82	464,88	642,63
RIBATION	100 MG CAPS CX 2 BL X 10			23,15	32,00	23,43	32,39	23,71	32,78
RIBATION	250 MG CAPS CX 2 BL X 10			64,79	89,56	65,59	90,67	66,39	91,77
RIBATION	250 MG CAPS CX 6 BL X 10			194,42	268,76	196,79	272,03	199,20	275,37
RIFAMAX	300 MG CAPS. CX. 20			20,55	28,41	20,80	28,75	21,04	29,08
RIFAMAX	300 MG CAPS. CX. 200			201,16	278,08	203,64	281,50	206,14	284,96

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RIFAMAX	300 MG CAPS. CX. 500			504,05	696,78	510,26	705,36	516,54	714,04
RIFAMAX	ISON - (150+100) MG CAP CX 50 BL X 10			110,93	153,35	112,28	155,21	113,66	157,12
RISPERIX	1 MG COM CX BL X 20			21,78	30,11	22,05	30,48	22,31	30,84
RISPERIX	2 MG COM CX BL X 20			38,38	53,06	38,85	53,70	39,32	54,35
RISPERIX	3 MG COM CX BL X 20			59,47	82,21	60,20	83,22	60,93	84,23
SETRONAX	4 MG COMP. CX. 10			92,67	128,10	93,81	129,68	94,95	131,26
SETRONAX	4 MG CX 5 AMP.			60,65	83,84	61,41	84,89	62,16	85,93
SETRONAX	8 MG COMP. CX. 10			156,65	216,55	158,59	219,23	160,54	221,92
SETRONAX	8 MG CX 5 AMP.			86,22	119,19	87,28	120,65	88,35	122,13
SINVAZ	20 MG COMP. CX. 30			40,33	55,75	40,83	56,44	41,33	57,13
SINVAZ	5 MG COMP. CX. 30			23,68	32,73	23,99	33,16	24,29	33,58
SOLU-PRED	1 G CX. 1FA+DIL			44,63	61,69	45,20	62,48	45,75	63,24
SOLU-PRED	500 MG CX. 1FA+DIL			29,57	40,88	29,95	41,40	30,32	41,91
STAVIX	15 MG CAPS FR 60			81,21	112,26	82,21	113,64	83,22	115,04
STAVIX	20 MG CAPS FR 60			88,50	122,34	89,58	123,83	90,67	125,34
STAVIX	30 MG CAPS FR 60			93,91	129,82	95,06	131,41	96,23	133,02
STAVIX	40 MG CAPS FR 60			98,90	136,72	100,11	138,39	101,34	140,09
SULBACTER	1000MG+500MG CX. 20FA+20 DIL. 10ML			255,36	353,00	258,49	357,33	261,66	361,71
SULBACTER	2000MG+1000MG CX. 20FA+20 DIL. 10ML			447,80	619,02	453,30	626,62	458,88	634,34
TACLIX	30 MG CX. 1FA 5ML			248,53	343,56	251,60	347,80	254,69	352,07
TAZPEN	2,25 MG PO CX. 10FA X 30ML			454,19	627,85	459,78	635,58	465,43	643,39
TAZPEN	2,25 MG PO CX. 1FA X 30ML			45,58	63,01	46,14	63,78	46,70	64,56
TAZPEN	4,5 MG PO CX. 10FA X 50ML			723,17	999,68	732,06	1011,97	741,07	1024,43
TAZPEN	4,5 MG PO CX. 1FA X 50ML			72,43	100,12	73,33	101,37	74,23	102,61

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TIPLAT	250 MG COM VER CX 1 BL X 20			16,17	22,35	16,40	22,67	16,63	22,99
UREAX	500 MG CAPS. CX. 10BLX10			98,23	135,79	99,44	137,46	100,65	139,13
VIROTIN	200 MG COM CX 5 BL X 5			32,80	45,34	33,21	45,91	33,61	46,46
VIROTIN	400 MG COM CX 14 BL X 5			165,56	228,86	167,59	231,67	169,65	234,52
VITRAT	150 MG COM VER			125,84	173,96	127,38	176,09	128,94	178,24
ZENCEF	750 MG PÓ CX 1FA+DIL 6 ML			13,23	18,29	13,40	18,52	13,56	18,74
ZINOGRAF ME	100 MG CAPS. CX. 50			262,75	363,22	265,97	367,67	269,24	372,19
ZINOGRAF ME	25 MG CAPS. CX. 50			77,30	106,86	78,24	108,16	79,20	109,48
ZINOGRAF ME	50 MG CAPS. CX. 50			154,60	213,71	156,52	216,37	158,44	219,02
CHEMICALTECH IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS HOSPITALARES									
DOSATECAN	20MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2ML			405,29	560,26	410,24	567,10	415,28	574,07
CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA.									
ACIVIRAX	200MG CX COM 25 COMP			25,67	35,49	25,99	35,93	26,31	36,37
ACIVIRAX	CREME CX COM 01 BISN			6,78	9,02	6,87	9,14	6,96	9,25
AFTINE	SUSP ORAL CX 01 FR GTS DE 20ML			11,28	15,01	11,44	15,21	11,60	15,42
ALIVIOL	POM CX COM 01 BISN COM 20G			6,55	8,71	6,63	8,82	6,71	8,92
AMILOPIL	10MG CX COM 20 COMP			19,17	26,50	19,40	26,82	19,63	27,14
AMILOPIL	5MG CX COM 20 COMP			9,99	13,81	10,12	13,99	10,24	14,16
AMOXIDIL	500MG CX COM 12 CAPS			14,38	19,88	14,55	20,11	14,72	20,35
AMPLACIN	250MG PÓ SUSP ORAL FR DE 60ML			10,38	14,35	10,52	14,54	10,64	14,71
AMPLACIN	500MG CX COM 12 CAPS			14,25	19,70	14,43	19,95	14,60	20,18
AMPLACIN	500MG CX COM 24 CAPS			26,14	36,13	26,47	36,59	26,80	37,05
AMPLACIN	500MG CX COM 6 CAPS			8,32	11,50	8,43	11,65	8,53	11,79
APETIVIT	XPE CX 01 FR VD ÂMBAR 240ML			15,46	20,57	15,67	20,84	15,88	21,11

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ATENORM	100MG CX COM 28 COMP			12,53	17,32	12,68	17,53	12,83	17,74
ATENORM	50MG CX COM 28 COMP			8,36	11,56	8,47	11,71	8,57	11,85
BENZOTAL	1000MG AD SUSP INJ CX 01FR AMP+AMP DILUENTE			6,83	9,44	6,91	9,55	6,98	9,65
BENZOTAL	250MG PED SUSP INJ CX 01FR AMP+AMP DILUENTE			4,64	6,41	4,70	6,50	4,75	6,57
BENZOTAL	500MG AD SUSP INJ CX 01FR AMP+ AMP DILUENTE			5,53	7,64	5,60	7,74	5,66	7,82
BETNOLON	CREME 1 BISN COM 30G			10,94	14,56	11,10	14,76	11,25	14,95
BETNOLON	POM 1 BISN COM 30G			10,75	14,30	10,90	14,50	11,05	14,69
BRONCONAL	0,4MG/ML SOL ORAL CX 01 FR 120ML			4,64	6,41	4,70	6,50	4,75	6,57
BRONCONAL	2MG CX COM 20 COMP			2,41	3,33	2,45	3,39	2,47	3,41
BRONFILIL	25MG XAROPE PEDIATRICO 120ML			10,07	13,92	10,20	14,10	10,33	14,28
BRONFILIL	50MG XAROPE ADULTO 120ML			13,68	18,91	13,85	19,15	14,01	19,37
BRONXOL	30MG 20 CPR			6,27	8,34	6,35	8,45	6,43	8,55
BRONXOL	XPE PEDIÁTRICO 15MG/5ML 120ML			7,69	10,23	7,80	10,37	7,91	10,51
CALCIFIX B12	SUSP.ORAL 300ML			10,84	14,42	10,99	14,62	11,14	14,81
CAPTOPRON	12,5MG CX 16 COMP			3,52	4,87	3,57	4,94	3,61	4,99
CAPTOPRON	12,5MG CX COM 32 COMP			6,91	9,55	6,99	9,66	7,06	9,76
CAPTOPRON	25MG CX COM 16 COMP			4,33	5,99	4,39	6,07	4,43	6,12
CAPTOPRON	25MG CX COM 32 COMP			9,29	12,84	9,41	13,01	9,52	13,16
CAPTOPRON	50MG CX COM 16 COMP			7,36	10,17	7,46	10,31	7,54	10,42
CAPTOPRON	50MG CX COM 32 COMP			14,15	19,56	14,33	19,81	14,50	20,04
CATAFLEX	15MG/ ML SUSP ORAL CX 1 FR GTS 20ML			7,01	9,69	7,09	9,80	7,17	9,91
CATAFLEX	50MG CX COM 10 COMP			4,09	5,65	4,14	5,72	4,18	5,78
CATAFLEX	GEL TP 1 BISN 40G			7,32	10,12	7,40	10,23	7,48	10,34
CETOCORTEN	20MG/G+0,5 MG/G CREME BISN C/30G			13,65	18,16	13,84	18,41	14,03	18,65

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CETOCORTEN	20MG/G+0,5 MG/G POM BISN C/ 30G			13,95	18,56	14,14	18,81	14,33	19,05
CETONIN	200MG CX COM 10 COMP			14,26	19,71	14,44	19,96	14,61	20,20
CETONIN	200MG CX COM 30 COMP			36,40	50,32	36,86	50,95	37,31	51,58
CETONIN	20MG/G CREME 1 BISN COM 30G			9,90	13,17	10,03	13,34	10,17	13,52
CICLOFEMME	DRG CX C/ 21			3,51	4,85	3,56	4,92	3,60	4,98
CINATREX	0,5 % POM OFT 1 BISN C/3,5G			4,87	6,73	4,93	6,82	4,98	6,88
CINATREX	500MG CX COM 100 CAPS			47,02	65,00	47,60	65,80	48,18	66,60
CLOFENID	50MG CX COM 20 COMP			5,13	7,09	5,19	7,17	5,24	7,24
CLOMAZOL	1% CREME 1 BISN COM 50G			7,77	10,34	7,88	10,48	7,99	10,62
CLORIZIN	25MG CX COM 20 COMP			2,98	4,12	3,02	4,17	3,05	4,22
CLORIZIN	50MG CX COM 20 COMP			3,29	4,55	3,33	4,60	3,36	4,64
COBAVIT	CX COM 16 COMP			11,18	14,87	11,34	15,08	11,50	15,29
CO-PRESSOLESS	10/25MG CX COM 30 COMP			15,42	21,32	15,61	21,58	15,79	21,83
CO-PRESSOLESS	20/12,5MG CX COM 30 COMP			23,66	32,71	23,96	33,12	24,26	33,54
DERMODEN	5000UI+900UI+150MG/G POM CX C/ 01 BISN C/45G			7,97	10,60	8,08	10,75	8,19	10,89
DEXADEN	0,1% CREME 1 BISN COM 10G			5,72	7,91	5,79	8,00	5,85	8,09
DEXADEN	0,5MG CX COM 20 COMP			2,79	3,86	2,83	3,91	2,86	3,95
DEXTAMINE	2,0MG+0,25MG CX COM 15COMP			6,84	9,10	6,94	9,23	7,04	9,36
DEXTAMINE	2,0MG+0,25MG XP FR COM 120ML			14,06	18,71	14,25	18,95	14,44	19,19
DIAMELLITIS	1MG 30 COMP			7,45	10,30	7,55	10,44	7,65	10,58
DIAMELLITIS	2MG 30 COMP			14,80	20,46	14,98	20,71	15,16	20,96
DIAMELLITIS	4MG 30 COMP			25,83	35,71	26,16	36,16	26,48	36,60
DIFEBRIL	SOL INJ IM/IV CX COM 100 AMPOLAS DE 2ML			101,67	135,27	103,06	137,07	104,55	138,97
DIGOXEN	0,25MG CX COM 20 COMP			4,04	5,58	4,09	5,65	4,13	5,71

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIPINAL	10MG CX COM 30 COMP			5,29	7,31	5,36	7,41	5,42	7,49
DIPROCORT	5MG SUSP INJ CX COM 1AMP 1ML			9,56	13,22	9,68	13,38	9,80	13,55
DISPEPTRIN	40 + 8MG SUSP ORAL CX C/ 1 FR DE 60ML			6,91	9,55	6,99	9,66	7,06	9,76
DISPEPTRIN	400 +80MG CX COM 20 COMP			14,67	20,28	14,85	20,53	15,02	20,76
DORCIFLEX	144 COMPRIMIDOS			38,49	51,21	39,02	51,90	39,57	52,60
DORILESS	500MG CX COM 12 COMP			4,60	6,12	4,66	6,20	4,72	6,27
DORILESS	500MG CX COM 200 COMP			62,78	83,53	63,65	84,65	64,56	85,82
DORILESS	SOL ORAL GOTAS CX COM 1 FR COM 15 ML			9,43	12,55	9,57	12,73	9,70	12,89
EUPEPT	10MG CX COM 14 CAPS			9,85	13,62	9,97	13,78	10,09	13,95
EUPEPT	10MG CX COM 7 CAPS			5,39	7,45	5,45	7,53	5,51	7,62
EUPEPT	20MG CX COM 14 CAPS			18,39	25,42	18,61	25,73	18,83	26,03
EUPEPT	20MG CX COM 7 CAPS			9,85	13,62	9,97	13,78	10,09	13,95
FERANE 35	CX COM 21 DRÁGEAS			9,72	13,44	9,85	13,62	9,97	13,78
FLORENT	100MG 12 CAPS			16,75	22,29	16,97	22,57	17,20	22,86
FUROSEMIDE	40MG CX COM 20 COMP			3,14	4,34	3,18	4,40	3,21	4,44
GASTROMAX	300MG CX COM 20 COMP			6,49	8,63	6,59	8,76	6,67	8,87
GASTROMAX	6,195 % SUSP ORAL CX COM 1 FR 150ML			9,21	12,25	9,34	12,42	9,47	12,59
GAZYME	40MG CX COM 20 COMP			8,07	10,74	8,18	10,88	8,29	11,02
GAZYME	75MG/ML EMULSÃO ORAL GTS CX 1FR 10ML			6,14	8,17	6,22	8,27	6,30	8,37
GINO-DACZOL	CREME VAGINAL 2% BISNAGA 80G C/ 1 APLICADOR			12,25	16,93	12,41	17,16	12,56	17,36
GRIPEOL	100MG+2MG+2MG/ 1ML SOL ORAL GTS 20ML			12,73	16,94	12,91	17,17	13,09	17,40
GRIPEOL	200MG+3MG+3MG/ 5ML SOL ORAL FR 100 ML			12,73	16,94	12,91	17,17	13,09	17,40
GRIPEOL	400MG+4MG + 4MG CX 20 CAPS			12,73	16,94	12,91	17,17	13,09	17,40
HEPATOX	SOL ORAL CX COM 100 FLAC DE 10 ML			102,50	136,38	103,90	138,18	105,40	140,10

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ISILAX	5MG CX COM 100 CPR			21,70	28,87	22,01	29,27	22,33	29,68
ISILAX	5MG CX COM 20 COMP			4,32	5,75	4,38	5,83	4,43	5,89
LISOTOX	SOL ORAL CX COM 100 FLAC DE 10ML			185,55	246,87	188,09	250,15	190,80	253,62
LISOTOX	SOL ORAL CX COM 6 FLAC DE 10ML			11,75	15,63	11,91	15,84	12,07	16,04
MELONAN	7,5MG CX COM 10 COMP			10,57	14,61	10,70	14,79	10,83	14,97
METOPLAMIN	10MG CX COM 20 COMP			4,09	5,44	4,15	5,52	4,20	5,58
METOPLAMIN	4MG/ML SOL ORAL CX COM 1 FR GTS 10ML			3,82	5,08	3,87	5,15	3,92	5,21
METRONIN	250MG CX 20 COMP			5,97	8,25	6,04	8,35	6,10	8,43
METRONIN	40MG/ML SUSP ORAL CX COM 1FR 100ML			7,73	10,69	7,83	10,82	7,91	10,93
NASOLIN	9MG/ML+0,1MG/ML SOL NASAL GTS 30ML			5,71	7,60	5,78	7,69	5,85	7,78
NAUSILON B6	50MG + 10MG CX COM 20 COMP			6,14	8,17	6,22	8,27	6,30	8,37
NAUSILON B6	GOTAS FR COM 20ML			4,95	6,59	5,02	6,68	5,08	6,75
NEOMICON	5MG/G CX COM 1 BISN COM 10G			6,14	8,17	6,22	8,27	6,30	8,37
NEURALGINA	300+50+30MG/ML SOL ORAL CX COM 1 FR GTS 15ML			7,12	9,47	7,22	9,60	7,32	9,73
NEURALGINA	30MG+300MG+30MG CX COM 20 DRG			7,04	9,37	7,14	9,50	7,24	9,62
NIMESULIN	100MG CX COM 12 COMP			11,06	15,29	11,21	15,50	11,34	15,68
NIMESULIN	10MG/ML SUSP ORAL CX COM 1 FR 60ML			7,72	10,67	7,82	10,81	7,90	10,92
NIMESULIN	50MG/ML SUSP ORAL CX COM1 FR GTS 15ML			8,91	12,32	9,02	12,47	9,13	12,62
NIMOPAX	30MG 30 COMP			21,12	29,20	21,40	29,58	21,65	29,93
NISTOMIC	25.000UI/G BG X 60 G + 1 APL			8,47	11,71	8,58	11,86	8,68	12,00
PANTEC	150MG CX 1 CAPS			12,19	16,85	12,35	17,07	12,49	17,27
PEDIDERM	0,2MG/ML LOC CX COM 1 FR COM 100ML			8,21	10,92	8,32	11,07	8,44	11,22
PEDIDERM	0,2MG/ML SHAMP CX COM 1 FR COM 100ML			8,21	10,92	8,32	11,07	8,44	11,22
PEDIDERM	0,3MG/G SAB CX COM 1 SAB DE 70G			7,60	10,11	7,71	10,25	7,82	10,39

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PEN-V-CIL	500.000 CX COM 12 COMP			8,73	12,07	8,84	12,22	8,95	12,37
PIROXIN	10MG CX COM 15 CPR			4,17	5,76	4,22	5,83	4,26	5,89
PIROXIN	20MG CX COM 15 CPR			4,35	6,01	4,41	6,10	4,46	6,17
POLAREN	2MG CX COM 20 COMP			3,60	4,79	3,65	4,85	3,69	4,90
POLAREN	SOL ORAL CX COM 1 FR DE 100ML			5,89	7,84	5,97	7,94	6,04	8,03
POSLOV	0,75MG 2 CPR			11,56	15,98	11,71	16,19	11,85	16,38
PRINOPRIL	10 MG COM C/ 30			15,50	21,43	15,69	21,69	15,88	21,95
PRINOPRIL	20 MG COM C/ 30			24,69	34,13	25,00	34,56	25,30	34,97
PRINOPRIL	5 MG COM C/ 30			9,79	13,53	9,91	13,70	10,03	13,87
PRISTONAL	200MG CX COM 40 COMP			15,70	21,70	15,90	21,98	16,09	22,24
PRISTONAL	400MG CX 10 COMP			8,99	12,43	9,10	12,58	9,21	12,73
PROPRANOLIL	80MG CX COM 20 COMP			3,59	4,96	3,64	5,03	3,68	5,09
PYVERM	100MG CX 6 DRÁGEAS			9,85	13,11	9,99	13,29	10,13	13,47
PYVERM	10MG/ML SUSP ORAL CX COM 1 FR 40ML			10,06	13,38	10,20	13,57	10,34	13,74
QUEIMALIVE	POM CX COM 1 BISN 30G+G127			7,55	10,05	7,66	10,19	7,77	10,33
RANICLOR	150MG COM 20 COMP			11,58	16,01	11,72	16,20	11,86	16,39
RANICLOR	300MG COM 20 COMP			21,04	29,08	21,29	29,43	21,54	29,78
SECNIX	500MG CX COM 4 COMP			9,57	12,73	9,70	12,90	9,83	13,07
SELECTRIN	400+80MG CX COM 20 COMP			10,29	14,22	10,41	14,39	10,53	14,56
SELECTRIN	40MG+8MG SUSP ORAL CX COM 1FR 100ML			8,16	11,28	8,26	11,42	8,36	11,56
TILONAX	20MG CX COM 10 COMP			12,55	17,35	12,71	17,57	12,86	17,78
VASTATIL	10MG CX COM 30 COMP			32,69	45,19	33,10	45,76	33,50	46,31
VASTATIL	20MG CX COM 30 COMP			36,87	50,97	37,33	51,60	37,79	52,24
VASTATIL	40MG CX COM 10 COMP			19,03	26,31	19,27	26,64	19,50	26,96

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VASTATIL	80MG CX COM 10 COMP			19,03	26,31	19,27	26,64	19,50	26,96
VERMECTIL	6MG COM 2 COMP			6,36	8,79	6,44	8,90	6,51	9,00
VERMECTIL	6MG COM 4 COMP			10,23	14,14	10,36	14,32	10,48	14,49
VERMIBEN	100MG CX COM 6 COMP			2,42	3,35	2,46	3,40	2,48	3,43
VERMIBEN	2% SUSP ORAL CX COM 1 FR 30 ML			3,09	4,27	3,13	4,33	3,16	4,37
VERMICLASE	200MG CX COM 2 COMP			3,47	4,80	3,52	4,87	3,56	4,92
VERMICLASE	40MG/ML SUSP ORAL CX COM 1 FR 10ML			3,82	5,28	3,87	5,35	3,91	5,41
VITERCAL C	500MG+600MG 10CPR EFERVECENTES			8,22	10,94	8,33	11,08	8,44	11,22
CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA									
ACICLOMED	50 MG/G DERM CT BG X 10 G			10,89	14,49	11,05	14,70	11,20	14,89
ALGEXIN	250 MG + 10 MG DRG CT X 10			6,78	9,02	6,88	9,15	6,98	9,28
ALGEXIN	333,4MG + 6,64MG/ML SOL FR 15 ML			7,24	9,63	7,35	9,78	7,45	9,90
AMBEZETAL	500 MG CAP CT 1 BL X 6			8,77	12,12	8,89	12,29	9,00	12,44
AMBEZETAL	500 MG CAP CT 2 BL X 6			17,58	24,30	17,80	24,61	18,01	24,90
AMOXIMED	250 MG /5ML PO SUS FR 150 ML			20,03	27,69	20,27	28,02	20,51	28,35
AMOXIMED	500 MG 1 BLISTER ALUMINIO X 21 CAPS			21,19	29,29	21,45	29,65	21,70	30,00
AMOXIMED	500 MG 5 ML FR 150 ML			27,02	37,35	27,36	37,82	27,70	38,29
AMPLAVIT	15MG + 5MG + 5MG DRG X 30			17,37	23,11	17,60	23,41	17,84	23,71
ANSIOTEX	0,1MG XPE CT FR X 120 ML			8,05	11,13	8,16	11,28	8,26	11,42
BABYMED	0,75 MG COM CT BL X 2			5,68	7,56	5,76	7,66	5,83	7,75
BACTROPIN	40 MG + 8 MG SUSP FR C/ 100 ML			9,52	13,16	9,64	13,33	9,76	13,49
BACTROPIN	400 MG + 80 MG COM CX C/ 20			10,01	13,84	10,14	14,02	10,26	14,18
BIATOS	1 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML			11,55	15,37	11,72	15,59	11,88	15,79
CALAMED	80MG+10MG+1MG LOÇÃO CT FR PLAST OPC X 100 ML			9,01	11,99	9,14	12,16	9,27	12,32

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CALCIFLUOL	6,66MG+10MG+0,166MG CT FR X 300ML			11,12	14,80	11,28	15,00	11,44	15,21
CAPTOMED	12,5 MG COM. BL X 20			5,05	6,98	5,12	7,08	5,17	7,15
CAPTOMED	25 MG COM BL X 20			6,29	8,70	6,37	8,81	6,44	8,90
CAPTOMED	50 MG COM. BL X 20			10,08	13,93	10,21	14,11	10,33	14,28
CEFACIMED	500 MG CAP.GEL INC X 8			14,41	19,92	14,60	20,18	14,77	20,42
CELESTAMED	0,05 MG + 0,4 MG/ML XPE CT 01 FR VD AMB X 120ML			16,05	21,35	16,27	21,64	16,49	21,92
CELESTAMED	0,25MG +2,0MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 20			7,14	9,50	7,25	9,64	7,35	9,77
CETOMED	200 MG COM CT 3 BL X 10			36,56	50,54	37,03	51,19	37,48	51,81
CETOMED	200 MG COM CT BL X 10			15,73	21,74	15,93	22,02	16,12	22,28
CETOMED	20MG/G CREM DERM CT BG X 30G			12,26	16,31	12,43	16,53	12,60	16,75
CETOMED	20MG/ML SHP CT FR PLAST X 100 ML			21,55	28,67	21,86	29,07	22,18	29,48
CICONAZOL	20 MG/G LOCAO CT FR X 30 ML			5,27	7,29	5,34	7,38	5,40	7,46
CIMECARD	0,25MG COM.CT BL PLAST			4,41	6,10	4,47	6,18	4,52	6,25
CIMECORT	20 MG/G + 0,64 MG/G +2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL			15,04	20,01	15,24	20,27	15,45	20,54
CIMEFER	25 MG/ML XPE FR CT 100 ML			5,41	7,20	5,49	7,30	5,56	7,39
CIMEFER	250 MG DRG FR C/50			5,85	7,78	5,93	7,89	6,01	7,99
CIMEGRIPE	100MG/ML+2MG/ML+2MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X			7,67	10,20	7,78	10,35	7,89	10,49
CIMEGRIPE	200MG/5ML+3MG/5ML+3MG/5ML SOL OR FR VD AMB X 100 ML			12,51	16,64	12,68	16,86	12,85	17,08
CIMELIDE	100 MG BLISTER ALUM.INC X 12			8,59	11,87	8,70	12,03	8,80	12,16
CIMELIDE	50 MG GOTAS FRASCO 15 ML			8,61	11,90	8,72	12,05	8,82	12,19
CIMETIDINA	200 MG CT BL AL PLAST INC X 20			7,52	10,40	7,62	10,53	7,70	10,64
COLUTOIDE	0,1MG+10MG+30MG SUS FR X 20 ML			12,81	17,04	12,99	17,28	13,17	17,51
DIAD	0,75 MG COM CT BL X 2			10,42	14,40	10,56	14,60	10,69	14,78
DILTIN	7,5MG/ML SOL ORAL CT FR X 20 ML			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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ENALAMED	10 MG C/3 STRIP X 10			12,10	16,73	12,26	16,95	12,40	17,14
ENALAMED	20 MG C/3 STRIP X 10			20,29	28,05	20,54	28,39	20,78	28,73
ENALAMED	5 MG C/3 STRIP X 10			8,08	11,17	8,19	11,32	8,29	11,46
EPATIVAN	1MG+25MG+50MG/MLCX 10 FC X 10 ML			14,61	19,44	14,81	19,70	15,01	19,95
EPATIVAN	1MG+25MG+50MG/MLCX 60 FC X 10 ML			79,97	106,40	81,04	107,78	82,20	109,26
FERROPLEX	50MG+0,02MG+0,0015MG FR X 100ML			10,45	13,90	10,60	14,10	10,75	14,29
FLAMOSTAT	10 MG/ML SUS ORAL CT FR X 10ML			4,41	6,10	4,47	6,18	4,52	6,25
FLAMOSTAT	20 MG CAP CX 2 BL X 6			4,69	6,48	4,75	6,57	4,80	6,64
FLUCOMED	150 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS INC X 1			9,77	13,51	9,90	13,69	10,02	13,85
FLUCOMED	150 MG GEL CT BL X 2			18,49	25,56	18,72	25,88	18,94	26,18
FRENOTOSSE	6,66MG+20MG/ML XPE CT FR X 100 ML			11,30	15,03	11,46	15,24	11,62	15,45
HIDROMED	25 MG CX C/ 20 COMP			2,37	3,28	2,41	3,33	2,43	3,36
HIDROMED	50 MG CX C/ 20 COMP			2,82	3,90	2,86	3,95	2,89	4,00
KI-EXPECTORANTE	20MG+6MG+0,4MG/ML XPE FR X 100 ML			10,72	14,26	10,88	14,47	11,03	14,66
KLIZIN	2,5MG+2MG+0,5MG/ML SOL FR X100ML			9,98	13,28	10,12	13,46	10,26	13,64
LORATAMED	1 MG/ML XPE CT FR 100 ML			17,37	23,11	17,60	23,41	17,84	23,71
LORATAMED	10 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 12			12,61	16,78	12,79	17,01	12,97	17,24
MEBENIX	200 MG COM CT BL X 2			3,65	5,05	3,70	5,11	3,74	5,17
MEBENIX	40 MG/ML SUSP ORAL CT X 10 ML			3,65	5,05	3,70	5,11	3,74	5,17
MEBENIX	400 MG COM.MAST.CT 1BL			3,36	4,64	3,41	4,71	3,44	4,76
METFORMED	500 MG CT 2 BL X 15			6,63	9,17	6,71	9,28	6,78	9,37
MINAZOL	50 MG + 50 MG DRG CT BL X 20			11,35	15,10	11,51	15,31	11,67	15,51
NARIX	ADULTO - 0,5MG/ML SOL NASAL CT FR X 15 ML			6,08	8,09	6,16	8,19	6,24	8,29
NARIX	INFANTIL - 0,1MG/ML SOL NASAL CT FR X 30 ML			5,78	7,69	5,86	7,79	5,93	7,88

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NEOMED	5 MG/G POM CT TB AL X 10 G			5,60	7,45	5,68	7,55	5,75	7,64
NEVRALGEX	50MG + 35MG + 300MG COM CX C/ X 12			7,24	9,63	7,35	9,78	7,45	9,90
OMEPRAMED	10 MG CAP GEL CT BL PLAS INC X 14			10,73	14,83	10,88	15,04	11,01	15,22
OMEPRAMED	20 MG CAP GEL CT BL PLAS INC X 14			17,02	23,53	17,23	23,82	17,43	24,09
OMEPRAMED	20 MG CAP GEL CT BL PLAS INC X 7			10,73	14,83	10,88	15,04	11,01	15,22
OTOLOIDE	50MG + 4MG / ML SOL OTOL FR X 10ML			7,32	9,74	7,43	9,88	7,53	10,01
PARASIMED	100 MG/G SAB. CX C/ 60 G			8,75	11,64	8,87	11,80	8,99	11,95
PARASIMED	250 MG / ML EMU CT FR C/ 60 ML			8,08	10,75	8,20	10,91	8,31	11,05
PEDILETAN PERMETRINA	10MG/ML CREME CT FR PLAST 60ML			11,00	14,64	11,16	14,84	11,31	15,03
PROBENXIL	118 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G			10,60	14,65	10,74	14,85	10,87	15,03
PROBENXIL	15 MG /ML SUSP GOT.X 20 ML			6,22	8,60	6,30	8,71	6,37	8,81
PROBENXIL	50MG DRG CT 1 BL X 10			3,77	5,21	3,82	5,28	3,86	5,34
PROBENXIL	50MG DRG CT 1 BL X 20			5,09	7,04	5,16	7,13	5,21	7,20
PROPRAMED	40 MG COM C/ 2 BL X 20			4,91	6,79	4,97	6,87	5,02	6,94
PROPRAMED	40 MG CX C/ 20 COMP			2,44	3,37	2,48	3,43	2,50	3,46
PROPRAMED	80 MG C/ 20 COMP			3,37	4,66	3,42	4,73	3,45	4,77
ULCEROCIN	150MG COM 1 BL X 20			9,51	13,15	9,63	13,31	9,74	13,46
ULCEROCIN	300MG COM 1 BL X 20			19,05	26,33	19,28	26,65	19,51	26,97
VAGI BIOTIC	25000 UI+125 MG+12,5 MG / G GEL 40G			19,02	25,31	19,27	25,63	19,53	25,96
VERMOPLEX	100 MG COM CT BL X 6			2,86	3,95	2,91	4,02	2,94	4,06
VERMOPLEX	20MG/ML SUSP CT FR X 30 ML			3,45	4,77	3,50	4,84	3,53	4,88
VIGAMED	40 MG COM CT BL PLAS INC X 2			21,56	28,69	21,87	29,09	22,19	29,50
VIGAMED	40 MG COM CT BL PLAS INC X 4			38,09	50,68	38,61	51,35	39,16	52,05

CINFA BRASIL LTDA.

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMOXICILINA	500 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7	13,10	18,11	13,89	19,20	14,06	19,44	14,23	19,67
AMOXICILINA	500 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	7,93	10,96	8,39	11,60	8,51	11,76	8,61	11,90
ATENOLOL	100 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10	14,28	19,74	15,14	20,93	15,32	21,18	15,50	21,43
ATENOLOL	50 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10	8,83	12,21	9,35	12,93	9,48	13,10	9,60	13,27
CAPTOPRIL	25 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10	11,77	16,27	12,49	17,27	12,65	17,49	12,80	17,69
CAPTOPRIL	25 MG COMP CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB.HOSP.)	21,17	29,26	22,45	31,03	22,73	31,42	23,01	31,81
CAPTOPRIL	50 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10	22,25	30,76	23,57	32,58	23,88	33,01	24,18	33,43
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6	13,84	19,13	14,68	20,29	14,86	20,54	15,04	20,79
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250 MG COM. REV. CT. 2 BL. AL. PLAS. INC. X 7	31,51	43,56	33,41	46,18	33,82	46,75	34,23	47,32
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7	49,71	68,72	52,70	72,85	53,36	73,76	54,01	74,66
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COM. REV. CT. 1 BL. AL. PLAS. INC. X 6	22,00	30,41	23,32	32,24	23,62	32,65	23,89	33,02
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 10	9,51	13,15	10,09	13,95	10,21	14,11	10,33	14,28
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COMP REV CT 4 BL AL/AL X 7	12,55	17,35	13,31	18,40	13,47	18,62	13,63	18,84
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 5	10,12	13,99	10,72	14,82	10,86	15,01	10,99	15,19
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 7	13,33	18,43	14,14	19,55	14,31	19,78	14,48	20,02
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COMP REV CT 4 BL AL/AL X 5	19,35	26,75	20,52	28,37	20,77	28,71	21,02	29,06
CLORIDRATO DE TICLOPIDINA	250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	15,53	21,47	16,48	22,78	16,68	23,06	16,88	23,33
CLORIDRATO DE TICLOPIDINA	250MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	23,33	32,25	24,73	34,19	25,04	34,61	25,34	35,03
DICLOFENACO SÓDICO	50 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	5,71	7,89	6,05	8,36	6,12	8,46	6,18	8,54
DICLOFENACO SÓDICO	50 MG COMP REV CT 4 BL AL PLAS INC X 10	10,13	14,00	10,74	14,85	10,88	15,04	11,00	15,21
FUROSEMIDA	40 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10	5,52	7,63	5,83	8,06	5,93	8,20	6,00	8,29
LISINOPRIL	20 MG 3BL * 10	31,18	43,10	33,06	45,70	33,46	46,25	33,87	46,82
LISINOPRIL	5 MG 3BL * 10	11,29	15,61	11,98	16,56	12,13	16,77	12,27	16,96
LOVASTATINA	20 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 14	24,68	34,12	26,17	36,18	26,49	36,62	26,80	37,05

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LOVASTATINA	20 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10	26,46	36,58	28,06	38,79	28,40	39,26	28,74	39,73
OMEPRAZOL	20 MG C/ 28CAP GEL DURA	34,87	48,20	36,96	51,09	37,42	51,73	37,88	52,36
OMEPRAZOL	20 MG C/ 7CAP GEL DURA	9,42	13,02	9,98	13,80	10,12	13,99	10,24	14,16
OMEPRAZOL	20 MG C/14CAP GEL DURA	17,99	24,87	19,08	26,38	19,32	26,71	19,54	27,01
PIROXICAM	20 MG COM SOL CT 2 BL AL PLAS INC X 10	9,65	13,34	10,23	14,14	10,36	14,32	10,49	14,50
COMPANHIA BRASILEIRA DE ANTIBIÓTICOS-CIBRAN									
ALBULIN	2 MG COMP CX COM 500			36,27	50,14	36,74	50,79	37,19	51,41
AMPLITOR	1 G INJ CX 1 FR AMP + DIL.			3,33	4,60	3,40	4,70	3,43	4,74
AMPLITOR	250 MG/5ML SUSP CX 1FR 60ML			6,72	9,29	6,83	9,44	6,90	9,54
AMPLITOR	500 MG CÁPS CX COM 18			11,87	16,41	12,05	16,66	12,19	16,85
AMPLITOR	500 MG CÁPS VD COM 100			66,15	91,44	66,99	92,60	67,82	93,75
AMPLITOR	500 MG INJ CX 1 FR AMP + DIL.			2,01	2,78	2,07	2,86	2,09	2,89
AZITROCIN	500 MG COMP REV CX COM 2			17,21	23,79	17,44	24,11	17,64	24,38
AZITROCIN	500 MG COMP REV CX COM 3			24,36	33,67	24,71	34,16	25,02	34,59
AZITROCIN	600 MG SUSP CX 1 FR			21,73	30,04	22,01	30,43	22,27	30,79
AZITROCIN	900 MG SUSP CX 1 FR			28,98	40,06	29,37	40,60	29,73	41,10
CARBAZOL	200 MG COMP CX COM 240			49,47	68,39	50,10	69,26	50,71	70,10
CEFABRAN	250 MG/5ML SUSP CX1FR100ML			24,65	34,08	24,98	34,53	25,29	34,96
CEFABRAN	500 MG CÁPS REV CX COM 40			49,07	67,83	49,70	68,70	50,31	69,55
CEFABRAN	500 MG CÁPS REV CX COM 8			9,76	13,49	9,92	13,71	10,04	13,88
CIANIDIN	200 MG COMP CX COM 10			2,79	3,86	2,85	3,94	2,88	3,98
CIANIDIN	200 MG COMP CX COM 100			27,97	38,66	28,35	39,19	28,70	39,67
CIANIDIN	200 MG COMP CX COM 40			11,12	15,37	11,29	15,61	11,42	15,79
CIANIDIN	400 MG COMP CX COM 16			8,90	12,30	9,04	12,50	9,15	12,65

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CIBRAMOX	125 MG/5ML SUSP CX1FR 80ML			5,99	8,28	6,10	8,43	6,16	8,52
CIBRAMOX	250MG/5ML SUSP CX1FR 120ML			11,05	15,28	11,21	15,50	11,34	15,68
CIBRAMOX	500 MG CÁPS CX COM 15			9,96	13,77	10,11	13,98	10,23	14,14
CIFLOCINA	500 MG COMP REV CX C/ 200			477,20	659,66	483,08	667,79	489,02	676,00
CIFLOCINA	500 MG COMP REV CX COM 10			26,82	37,07	27,20	37,60	27,53	38,06
CINAGERON	25 MG COMP CX COM 30			4,44	6,14	4,52	6,25	4,57	6,32
CINAGERON	75 MG COMP CX COM 30			6,24	8,63	6,34	8,76	6,41	8,86
DIAMINE	150 MG COMP REV CX C/ 240			100,89	139,47	102,16	141,22	103,40	142,94
DIAMINE	150 MG COMP REV CX COM 20			8,35	11,54	8,49	11,74	8,58	11,86
DIAMINE	300 MG COMP REV CX COM 16			15,67	21,66	15,88	21,95	16,07	22,21
DIZOLIN	500 MG COMP CX COM 200			43,91	58,42	44,56	59,26	45,20	60,08
DIZOLIN	500 MG COMP CX COM 500			109,82	146,11	111,39	148,14	112,99	150,19
DIZOLIN	500 MG INJ CX C/ 50 AMP 2ML			42,69	56,80	43,32	57,61	43,94	58,41
DIZOLIN	500 MG SOL ORAL GTS 20 ML			3,20	4,26	3,27	4,35	3,31	4,40
DIZOLIN	500MG SOL ORAL GTS FR10ML			1,80	2,39	1,86	2,47	1,88	2,50
HIPOCATRIL	12,5 MG COMP CX COM 15			4,24	5,86	4,32	5,97	4,36	6,03
HIPOCATRIL	12,5 MG COMP CX COM 30			7,17	9,91	7,28	10,06	7,36	10,17
HIPOCATRIL	25 MG COMP CX COM 15			5,03	6,95	5,11	7,06	5,16	7,13
HIPOCATRIL	25 MG COMP CX COM 30			10,07	13,92	10,22	14,13	10,34	14,29
HIPOCATRIL	50 MG COMP CX COM 15			11,10	15,34	11,26	15,57	11,39	15,75
HIPOCATRIL	50 MG COMP CX COM 30			17,79	24,59	18,01	24,90	18,22	25,19
INFLAREN	50 MG COMP REV CX COM 20			4,14	5,72	4,22	5,83	4,26	5,89
INFLAREN	50 MG SUPOSIT CX COM 5			2,73	3,77	2,79	3,86	2,82	3,90
INFLAREN	75 MG INJ CX 5 AMP 3 ML			3,19	4,41	3,26	4,51	3,29	4,55

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
INFLAREN	75 MG INJ CX 50 AMP 3 ML			29,03	40,13	29,42	40,67	29,78	41,17
INFLAREN K	50 MG COMP REV CX COM 20			5,65	7,81	5,75	7,95	5,81	8,03
INFLAREN K	75 MG INJ CX 3 AMP 3 ML			2,73	3,77	2,79	3,86	2,82	3,90
INFLAREN RETARD	100 MG CÁPS CX COM 10			6,79	9,39	6,91	9,55	6,98	9,65
KETOCON	200 MG COMP CX COM 10			11,35	15,69	11,52	15,92	11,66	16,12
KETOCON	200 MG COMP CX COM 30			33,79	46,71	34,24	47,33	34,66	47,91
LINCO-PLUS	300 MG INJ CX 1 AMP 1 ML			1,97	2,72	2,04	2,82	2,06	2,85
LINCO-PLUS	600 MG INJ CX 1 AMP 2 ML			2,94	4,06	3,01	4,16	3,04	4,20
MIX-PEN	400.000 UI INJ CX 50 FR AMP			109,08	150,79	110,46	152,70	111,81	154,56
NORACIN	400 MG COMP REV CX COM 14			13,32	18,41	13,51	18,68	13,67	18,90
PENRETARD	1.200.000 UI INJ CX 1 FR AMP			4,13	5,71	4,21	5,82	4,25	5,88
PENRETARD	1.200.000 UI INJ CX 50 FR AMP			207,76	287,20	210,33	290,75	212,91	294,32
PENRETARD	600.000 UI INJ CX 1 FR AMP			2,94	4,06	3,00	4,15	3,03	4,19
PENRETARD	600.000 UI INJ CX 50 FR AMP			148,56	205,36	150,41	207,92	152,25	210,46
PLENOMICINA	125 MG/5ML SUSP CX 1FR60ML			4,20	5,81	4,28	5,92	4,32	5,97
PLENOMICINA	250 MG CÁPS CX COM 12			7,59	10,49	7,71	10,66	7,79	10,77
PLENOMICINA	250 MG/5ML SUSP CX 1 FR60ML			6,31	8,72	6,41	8,86	6,48	8,96
PLENOMICINA	500 MG COMP CX COM 8			7,85	10,85	7,97	11,02	8,07	11,16
RINOX	FR GTS COM 15 ML			3,21	4,27	3,29	4,38	3,33	4,43
RINOX	INFANTIL - FR GTS COM 30 ML			3,14	4,18	3,21	4,27	3,25	4,32
RITROMIC	500 MG COMP REV CX COM 14			53,94	74,56	54,63	75,52	55,30	76,44
ROSEMID	20 MG INJ CX 50 AMP 2 ML			21,31	29,46	21,61	29,87	21,86	30,22
ROSEMID	40 MG COMP CX COM 100			13,15	18,18	13,33	18,43	13,49	18,65
ROSEMID	40 MG COMP CX COM 20			2,59	3,58	2,65	3,66	2,68	3,70

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TIACILIN	500 MG INJ CX 50 FR AMP + DIL.			125,40	173,35	126,96	175,50	128,52	177,66
ULGASTRIN	10 MG CÁPS CX COM 14			9,98	13,80	10,12	13,99	10,23	14,14
ULGASTRIN	20 MG CÁPS CX COM 7			9,87	13,64	9,99	13,81	10,10	13,96
UM SEGUNDO	FLAC 4 ML			1,42	1,89	1,45	1,93	1,46	1,94
VERACORON	80 MG DRG CX COM 30			8,17	11,29	8,30	11,47	8,39	11,60
COMPANHIA INDUSTRIAL FARMACEUTICA									
ANTIPHLOGISTINE	POTE 150 GR			8,42	11,20	8,55	11,37	8,67	11,52
BERMACIA TEOFILINA	BL 20 CAPS			12,84	17,75	13,01	17,98	13,16	18,19
BERMACIA TEOFILINA	FR 210 ML			9,14	12,63	9,26	12,80	9,37	12,95
OLEO ELETRICO	FR 80 ML			6,56	8,73	6,67	8,87	6,75	8,97
PHOSPHO CALCINA IODADA	FR 140ML			5,42	7,21	5,51	7,33	5,58	7,42
RENDELL'S PESS PROFILAT	CX 10 PESSARIOS			5,19	6,91	5,28	7,02	5,35	7,11
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.									
ACICLOVIR	50MG/G-1BIS.10G (GENERICO)	8,03	10,71	8,60	11,44	8,71	11,58	8,83	11,74
AMYTRIL	25MG-20 BLI.10 CPS			78,97	105,07	79,94	106,32	81,09	107,79
AMYTRIL	75MG-2BLIST.10CPS.			24,46	32,54	24,78	32,96	25,08	33,34
ANFORICIN B	50MG-25FR.AP.+25AP.10ML			280,15	387,27	283,58	392,01	287,05	396,81
ARAMIN	10MG/ML-50AP. 1ML			139,72	193,14	141,44	195,52	143,17	197,91
BACRIS	4%+0,8% S.ORAL-FRASCO 50ML			2,15	2,97	2,19	3,03	2,21	3,06
BACTOMAX	133,33 MG/ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3 ML			328,59	454,23	332,60	459,77	336,69	465,43
BACTOMAX	66,6 MG/ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3 ML			163,13	225,50	165,13	228,27	167,16	231,08
BEFERON	3000000-1FR+DIL			46,89	64,82	47,47	65,62	48,05	66,42
BEFERONB	BEFERON B 3000000-1FR+DIL			47,07	65,07	47,66	65,88	48,25	66,70
BEFERONB	BEFERON B 5000000-1FR+DIL			76,16	105,28	77,10	106,58	78,04	107,88

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BENORMAL	BENORMAL-20 BLISTER 10 DRAGEAS			8,66	11,97	8,77	12,12	8,87	12,26
BIOFLAC	15MG-1BLIST.C/ 10CPS.			16,09	22,24	16,29	22,52	16,48	22,78
BIOFLAC	15MG-5AP.1,5ML			14,91	20,61	15,09	20,86	15,27	21,11
BIOFLAC	7,5MG-1BLIST.C/ 10CPS.			8,66	11,97	8,77	12,12	8,87	12,26
BREVIBLOC	10MG/ML-CX. 20FR.AP. 10ML			461,07	637,37	466,71	645,16	472,43	653,07
BREVIBLOC	250MG/ML-CX 10AP. 10ML			1385,98	1915,92	1402,89	1939,30	1420,14	1963,15
CANDISTATIN	100000UI/ML-50FR.X50ML			284,47	393,24	287,95	398,05	291,49	402,94
CANDISTATIN	25000/I/G-CREME-50B.60G			277,52	383,63	280,92	388,33	284,37	393,10
CETOCONAZOL	20MG/G-CREME-1BIS.30G	8,53	11,37	9,13	12,15	9,25	12,30	9,38	12,47
CETOROLACO DE TROMET.	0,5%S.OFT-1F5ML	16,18	22,37	17,15	23,71	17,36	24,00	17,56	24,27
CLONIDIN	150MCG/ML-25ETJ. 1ML			84,07	116,22	85,11	117,65	86,15	119,09
CLOPAM	2,5 MG/ML FR X 20 ML			6,66	9,21	6,75	9,33	6,83	9,44
CLOR.LIDOCAINA	2%-GEL.TOP.-1BIS.30G	6,53	9,03	6,91	9,55	7,01	9,69	7,08	9,79
CLORIDRATO DE TETRACICLINA +	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT 1 BG AL X 45 G + 10	12,37	16,50	13,24	17,62	13,43	17,86	13,62	18,10
CLORIDRATO DE TETRACICLINA +	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 45 G + 10	619,09	825,56	662,33	881,23	671,72	893,36	681,38	905,73
CODEIN	30MG/ML-25AP.2ML.			104,12	143,93	105,40	145,70	106,68	147,47
CODEIN	30MG-C/30CPS.			19,08	26,38	19,32	26,71	19,54	27,01
CODEIN	3MG/ML-1FR.120ML.			21,84	30,19	22,13	30,59	22,40	30,96
CODEIN	60MG-C/30CPS.			31,73	43,86	32,12	44,40	32,51	44,94
CORDILAT	2,5MG/ML-50AP. 2ML			31,52	43,57	31,90	44,10	32,29	44,64
CORDILAT	80MG -20BLIST. 10CPS.			25,20	34,84	25,52	35,28	25,82	35,69
CRISDAZOL	20MG/ML-50FR.30ML			72,94	100,83	73,85	102,09	74,76	103,35
DENYL	20MG-1BLIST.14CPS.			24,07	32,03	24,37	32,41	24,72	32,86
DENYL	20MG-2BLIST.14CPS.			48,15	64,06	48,73	64,81	49,43	65,71

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DENYL	40MG-1BLIST.14CPS.			48,15	64,06	48,73	64,81	49,43	65,71
DEXAMETASONA	0,1MG/ML-ELIX-1FR.120ML	5,18	7,16	5,49	7,59	5,56	7,69	5,62	7,77
DEXCLOR	0,04%-50FR.100ML			110,96	147,63	112,34	149,41	113,96	151,48
DEXCLOR	2MG-20BLIS.10CPS.			12,77	16,99	12,94	17,21	13,12	17,44
DICLOFENACO DIETILAMONIO	-1BIS.60G.GE	4,94	6,83	5,23	7,23	5,30	7,33	5,36	7,41
DIMORF	0,2MG/ML-50ETJ.1ML (SP)			129,03	178,37	130,62	180,56	132,22	182,78
DIMORF	10 MG COM CX 20 BL X 10			62,16	85,93	62,92	86,98	63,68	88,03
DIMORF	10MG/ML S.ORAL-1FR.60ML.			16,83	23,27	17,04	23,56	17,25	23,85
DIMORF	10MG/ML-50AP.1ML.			94,89	131,17	96,06	132,79	97,24	134,42
DIMORF	10MG/ML-5AP.1ML.			11,06	15,29	11,22	15,51	11,35	15,69
DIMORF	1MG/ML-50 ETJ. 2ML			143,79	198,77	145,56	201,22	147,34	203,68
DIMORF	30 MG COM CX 20 BL X 10			166,95	230,79	168,99	233,61	171,06	236,47
DIMORF	30MG-5BLIST.10CPS.			43,46	60,08	44,00	60,82	44,53	61,56
DIMORF LC	100MG-6BLST.10CAPS.			139,93	193,43	141,66	195,83	143,39	198,22
DIMORF LC	30MG-6BLIST.10CAPS.			78,73	108,83	79,71	110,19	80,69	111,54
DIMORF LC	60MG-6BLIST.10CAPS.			112,28	155,21	113,67	157,13	115,06	159,05
DOPACRIS	5MG/ML-50AP. 10ML			66,15	91,44	66,96	92,56	67,78	93,70
DORMIRE	15MG-5AP.3ML			39,38	54,44	39,87	55,11	40,35	55,78
DORMIRE	15MG-C/20CPS.			29,90	39,78	30,28	40,27	30,72	40,83
DORMIRE	2MG/ML-CX.12F.10ML+12DOSADOR			117,86	162,93	119,29	164,90	120,76	166,93
DORMIRE	50MG-5AP.10ML			92,22	127,48	93,36	129,06	94,51	130,65
DORMIRE	5MG-5AP. 5ML			18,26	25,24	18,48	25,55	18,69	25,84
DROPERDAL	2,5MG/ML 50AP. 1ML			222,20	307,16	224,92	310,92	227,68	314,74
EFEDRIN	50MG/ML-100AP. 1ML			540,03	746,52	546,62	755,63	553,34	764,92

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ENFLURAN	-1FR.100ML			147,86	204,40	149,68	206,91	151,52	209,46
ENFLURAN	-1FR.240ML			275,50	380,84	278,88	385,51	282,30	390,24
ERITINA	10000 U/ML-6 FR.1ML			1544,26	2134,72	1563,11	2160,78	1582,33	2187,35
ERITINA	2000U/ML-6 FR.1ML			488,47	675,24	494,43	683,48	500,51	691,89
ERITINA	3000U/0,3ML-6SERINGAS X0,3ML			180,01	248,84	182,21	251,88	184,45	254,98
ERITINA	4000 U/ML-6 FR.1ML			762,13	1053,54	771,44	1066,41	780,92	1079,51
ETOMIDATO	2MG/ML-25AP.10ML(GENERICO)	245,10	338,82	259,85	359,21	263,04	363,62	266,27	368,08
FASTFEN	50MCG/ML-10AP. 5ML			503,74	696,35	509,90	704,87	516,17	713,53
FASTFEN	50MCG/ML-25AP. 1ML			270,82	374,37	274,13	378,95	277,50	383,61
FASTFEN	5MCG/ML-25ESTJ. 2ML			116,54	161,10	117,97	163,08	119,40	165,05
FENILEFRIN	10MG/ML-50AP.1ML			259,19	358,29	262,35	362,66	265,57	367,11
FENITAL	2,5% S.ORAL-01FR.120ML			3,48	4,81	3,53	4,88	3,57	4,94
FENTANEST	0,05MG/ML-50ETJ.2ML			132,62	183,33	134,25	185,58	135,90	187,86
FIBRINASE C/ CLORANF	-1BIS.10G			11,45	15,83	11,60	16,04	11,75	16,24
FIBRINASE C/ CLORANF	-1BIS.30G			28,30	39,12	28,66	39,62	29,01	40,10
FLUCAZOL	100MG-1 BLIST. 08CAPS.			74,89	103,53	75,82	104,81	76,74	106,08
FLUCAZOL	50MG-1 BLIST. 08CAPS.			60,10	83,08	60,83	84,09	61,58	85,13
FLUMAZIL	0,1MG/ML-5AP.5ML			539,65	745,99	546,26	755,13	552,97	764,40
FRUTOVITAM	-100AP.10ML			252,15	348,56	255,23	352,82	258,37	357,16
GLIBEN	5MG-20 BLIST. 10CPS.			14,82	20,49	15,01	20,75	15,20	21,01
HALO DECANOATO	CX.3 AP.1ML			22,98	31,77	23,28	32,18	23,57	32,58
HALOTHANO	1FR. 100ML			56,74	78,44	57,44	79,40	58,14	80,37
HALOTHANO	1FR. 250ML			153,97	212,84	155,86	215,45	157,76	218,08
HEPARIN	5000UI/0,25ML SUBC.-25AP.			34,57	47,79	35,01	48,40	35,42	48,96

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HEPARIN	5000UI/ML-25FR.5ML			145,45	201,06	147,23	203,53	149,04	206,03
IMUNEN	50MG-20 BLIST. 10CPS.			272,61	376,85	275,96	381,48	279,35	386,16
ISOFORINE	1FR. 100ML			267,05	369,16	270,32	373,68	273,63	378,26
ISOFORINE	1FR. 240ML			639,69	884,28	647,52	895,11	655,47	906,10
KAVIT	10MG/ML-CX.50AP.1ML			32,98	45,59	33,39	46,16	33,78	46,70
KETAMIN-S	50MG/ML-5FR. 10ML			210,01	290,31	212,59	293,88	215,19	297,47
KOLLAGENASE C/CLORANF	10BIS.30GR			194,95	259,38	197,33	262,44	200,18	266,09
KOLLAGENASE C/CLORANF	10BIS.30GR			199,31	265,18	201,75	268,32	204,65	272,03
KOLLAGENASE C/CLORANF	1BIS.15GR			11,79	15,69	11,95	15,89	12,11	16,10
KOLLAGENASE C/CLORANF	1BIS.30GR			19,97	26,57	20,22	26,89	20,51	27,26
KOLLAGENASE C/CLORANF	1BIS.30GR			20,56	27,35	20,83	27,70	21,13	28,09
KOLLAGENASE C/CLORANF	1BIS.50GR			31,49	41,90	31,89	42,41	32,35	43,00
LEVOTAC	250MG-1BLIST.3CPS			9,03	12,48	9,15	12,65	9,26	12,80
LEVOTAC	250MG-1BLIST.7CPS.			20,68	28,59	20,93	28,93	21,18	29,28
LEVOTAC	500MG-1BLIST.10CPS.			51,56	71,27	52,19	72,15	52,84	73,04
LEVOTAC	500MG-1BLIST.7CPS.			37,48	51,81	37,94	52,45	38,41	53,10
LEVOZINE	40MG/ML-10FR. 20ML			45,35	62,69	45,91	63,46	46,47	64,24
LISINOPRIL	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	17,30	23,91	18,34	25,35	18,57	25,67	18,79	25,97
LISINOPRIL	20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	33,14	45,81	35,13	48,56	35,57	49,17	36,01	49,78
LISINOPRIL	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	11,85	16,38	12,56	17,36	12,72	17,58	12,87	17,79
LONGACTIL	40MG/ML-10FR. 20ML			28,38	39,23	28,74	39,73	29,09	40,21
MAL.DEXCLORF.+BETAMETASONA	-1FR.120ML	11,67	15,56	12,51	16,64	12,67	16,85	12,85	17,08
MAL.DEXCLORFENIRAMINA	-1FR.120ML GENE	4,82	6,43	5,15	6,85	5,23	6,96	5,29	7,03
MAL.TIMOLOL	0,5%-S.OFTALM.-1FR.5ML	4,13	5,71	4,37	6,04	4,43	6,12	4,48	6,19

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MALEATO DE ENALAPRIL	10MG-3 BLIST.10CPS	13,85	19,15	14,70	20,32	14,87	20,56	15,06	20,82
MALEATO DE ENALAPRIL	20MG-3 BLIST.10CPS	19,33	26,72	20,50	28,34	20,74	28,67	20,99	29,02
MALEATO DE ENALAPRIL	5 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10	9,29	12,84	9,85	13,62	9,98	13,80	10,10	13,96
MARCODINE	-FR. 1 LITRO (R)			13,49	18,65	13,66	18,88	13,83	19,12
MARCODINE	TINTURA-FR. 1 LITRO			13,68	18,91	13,85	19,15	14,01	19,37
MARCODINE SCRUB	-FR. 1 LITRO (R)			15,53	21,47	15,72	21,73	15,91	21,99
MEBENDAZOL	100MG/5ML-1FR.30ML GENER	2,46	3,40	2,60	3,59	2,64	3,65	2,67	3,69
MEBENDAZOL	100MG-1BLIST.6CPS.GENER	2,46	3,40	2,60	3,59	2,64	3,65	2,67	3,69
MENOTROGEN	CR. VAG.-CX.50BIS.25G+APL			472,46	653,11	478,24	661,10	484,11	669,21
METADON	10MG-10AP.1ML.			24,46	33,81	24,78	34,25	25,08	34,67
METADON	10MG-2BLIST.10CPS.			13,79	19,06	13,98	19,33	14,14	19,55
METADON	5MG-2BLIST.10CPS.			7,26	10,04	7,37	10,19	7,45	10,30
METRONIX	100MG/G-GEL VAG.50BIS.50G			353,93	489,26	358,26	495,24	362,66	501,33
MINEROLEO	100% - FR. X 100ML			2,51	3,34	2,55	3,39	2,58	3,43
MINEROLEO	100% - FR. X 200ML			3,52	4,68	3,57	4,75	3,62	4,81
MUPIROCINA	2%-CREME-1BIS.15G GENER	11,95	15,94	12,80	17,03	12,97	17,25	13,15	17,48
NARCAN	0,4MG/ML-10AP. 1ML			57,36	79,29	58,06	80,26	58,76	81,23
NARCAN NEONATAL	0,02MG/ML 10AP X 2ML			25,55	35,32	25,87	35,76	26,18	36,19
NAUSEDRON	4MG-1AP.2ML.			15,89	21,97	16,10	22,26	16,29	22,52
NAUSEDRON	8MG-1AP.4ML.			22,51	31,12	22,80	31,52	23,09	31,92
NAUSEDRON	8MG-1BLIST.10CPS.			79,71	110,19	80,70	111,56	81,69	112,93
NEOCAINAPESADA	0,5% PESADA-40ETJ. 4ML(SP)			211,97	293,02	214,57	296,61	217,20	300,25
NEPRESOL	20MG/ML-50AP. 1ML			102,51	141,71	103,78	143,46	105,04	145,20
NEURAL	100MG-20BLIS. 10CPS			780,84	1079,40	790,37	1092,58	800,08	1106,00

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NEURAL	100MG-3BLIST.10CPS.			91,63	126,67	92,76	128,23	93,90	129,80
NEURAL	25MG-3BLIST.10CPS.			29,40	40,64	29,78	41,17	30,14	41,66
NEURAL	50MG-3BLIST.10CPS.			52,35	72,37	53,00	73,27	53,65	74,16
NEUROLITHIUM	300MG-C/50CPS.			10,57	14,61	10,71	14,81	10,83	14,97
NIFEDIN	10MG-1FR.30CAPSULAS			3,93	5,43	3,99	5,52	4,03	5,57
NISTATINA	100000UI/ML-1FR.50ML GENER	7,90	10,92	8,36	11,56	8,48	11,72	8,58	11,86
NITRATO ISOCONAZOL	10MG/G 1BIS.40G	13,87	18,50	14,85	19,76	15,05	20,02	15,26	20,28
NOOTROFIC	-50AP. 5ML			43,35	59,93	43,89	60,67	44,42	61,40
NOVABUPI	0,5% S/V-10ETJ.20ML			126,51	174,88	128,05	177,01	129,62	179,18
NOVABUPI +EPINEFRINA	0,25% C/V-10ETJ. 20ML			130,56	180,48	132,15	182,68	133,77	184,92
NOVABUPI +EPINEFRINA	0,5% C/V-10ETJ.20ML			139,68	193,09	141,40	195,47	143,13	197,86
NOVABUPI +EPINEFRINA	0,75% C/V-10ETJ. 20ML			163,73	226,33	165,73	229,10	167,77	231,92
NOVABUPIISOBÁRICA	0,5% ISOBARICA-30ETJ.4ML			129,29	178,73	130,88	180,92	132,48	183,14
NUBAIN	10MG/ML-10AP. 1ML			76,65	105,96	77,60	107,27	78,56	108,60
OMEPRAZOL SÓDICO	40 MG PO LIOF P/SOL INJ CX 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 10	352,23	486,91	373,44	516,23	378,00	522,53	382,64	528,95
PAMIDROM	60 MG PÓ LIOF INJ CX COM 5 FR + 5 AMP DIL X 10 ML			2366,06	3270,75	2394,92	3310,64	2424,37	3351,35
PAMIDROM	90 MG PÓ LIOF CX COM 5 FRS + 5 AMP DIL X 10 ML			3448,37	4766,89	3490,43	4825,03	3533,35	4884,37
PARKIDOPA	250MG+25MG-50BL. 10CPS			299,93	414,61	303,59	419,67	307,31	424,81
PAXEL	30MG-1FR.5ML.			236,15	326,44	239,05	330,45	241,98	334,50
PHOSFOENEMA	-12FR.130ML			76,57	101,88	77,51	103,09	78,62	104,51
PHOSFOENEMA	-1FR.130ML.			6,53	8,69	6,61	8,79	6,69	8,89
PNEUMOCRIS	2MG/5ML-50FR. 120ML			99,80	137,96	101,02	139,65	102,25	141,35
PREDSON	20MG - 20BLIST. 10CPS			74,80	103,40	75,71	104,66	76,63	105,93
PROPOVAN	10MG/ML-5AP. 10ML			69,95	96,70	70,82	97,90	71,69	99,10

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROPOVAN	10MG/ML-5AP. 20ML			125,61	173,64	127,15	175,77	128,71	177,92
PROSIGNE	100 UI			805,88	1114,02	815,71	1127,61	825,74	1141,47
REVIA	50MG-1FR.30CPS.			152,65	211,02	154,52	213,60	156,42	216,23
RISPERIDON	1 MG COM REV CX 20 BL X 10			203,95	281,93	206,45	285,39	208,99	288,90
RISPERIDON	1MG-2BLISTER.C/10CPS.			21,41	29,60	21,68	29,97	21,93	30,32
RISPERIDON	1MG-C/6CPS.			5,38	7,44	5,45	7,53	5,51	7,62
RISPERIDON	2 MG COM REV CX 20 BL X 10			278,86	385,49	282,27	390,20	285,73	394,98
RISPERIDON	3 MG COM REV CX 20 BL X 10			370,06	511,56	374,58	517,80	379,18	524,16
RISPERIDON	3MG-2BLIST C/10CPS.			38,86	53,72	39,34	54,38	39,81	55,03
SEVOCRIS	-1FR.100ML			347,80	480,79	352,06	486,67	356,38	492,65
SEVOCRIS	-1FR.250ML			771,92	1067,07	781,35	1080,11	790,95	1093,38
STREPTOKIN	1.500.000UI PO LIOF-FR AP			571,04	789,38	578,01	799,02	585,12	808,85
SULFATO DE SALBUTAMOL	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED	2,37	3,28	2,52	3,48	2,55	3,53	2,57	3,55
SULFATO DE SALBUTAMOL	0,4 MG/ML XPE CX 25 FR VD AMB X 120 ML + COPO MED	59,62	82,42	63,20	87,37	63,98	88,44	64,77	89,54
SULFATO DE SALBUTAMOL	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + COPO MED (EMB	119,24	164,83	126,42	174,76	127,97	176,90	129,54	179,07
TEGRETARD	200MG-C/20CPS.			5,54	7,66	5,61	7,76	5,67	7,84
TEGRETARD	400MG-C/20CPS.			11,28	15,59	11,43	15,80	11,56	15,98
TENSURIL	300MG-1AP. 20ML			29,12	40,25	29,49	40,77	29,84	41,25
TINIDAZOL +MICONAZOL	1XBIS40G GE	9,09	12,12	9,74	12,96	9,86	13,11	10,00	13,29
TOBRAMICINA	0,3%-SOL.OFTALM.1FR.5ML	6,73	9,30	7,12	9,84	7,22	9,98	7,30	10,09
TRACUR	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 2,5 ML			345,91	478,17	350,14	484,02	354,44	489,96
TRACUR	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 5 ML			656,57	907,62	664,59	918,70	672,76	930,00
TRAMADON	100MG/ML-S.ORAL-1FR.10ML.			27,34	37,79	27,69	38,28	28,03	38,75
TRAMADON	100MG-CX.C/10CPS.			27,28	37,71	27,62	38,18	27,96	38,65

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TRAMADON	50MG/ML -100AP.1ML.			406,55	562,00	411,52	568,87	416,58	575,86
TRAMADON	50MG/ML -100AP.2ML.			586,48	810,73	593,65	820,64	600,95	830,73
TRAMADON	50MG/ML-6AP.1ML.			25,54	35,31	25,87	35,76	26,18	36,19
TRAMADON	50MG/ML-6AP.2ML.			36,84	50,93	37,30	51,56	37,76	52,20
TRAMADON	50MG-10BLIST.10CPS.			192,52	266,13	194,89	269,41	197,28	272,71
TRAMADON	50MG-1BLIST.10CAPS.			15,03	20,78	15,22	21,04	15,40	21,29
URICEMIL	100MG-50BLIST. 10CPS			37,83	52,29	38,30	52,94	38,77	53,59
VECURON	10MG PO LIOF. - 10FRS			448,18	619,55	453,65	627,11	459,23	634,82
VECURON	4MG - 10FRS AP + 10AP DIL			264,22	365,25	267,45	369,71	270,73	374,25
VINCRISTEX	1MG-1FR.AP+DILX10ML.			20,62	28,50	20,88	28,86	21,13	29,21
VITADERME	-1BIS. PLAST.C/ 100G			51,15	68,05	51,80	68,89	52,43	69,69
VITADERME	-1BIS. PLAST.C/ 50G			25,86	34,41	26,18	34,82	26,50	35,23
XYLESTESIN	10% SPRAY-1FR. 50ML			55,20	76,31	55,89	77,26	56,57	78,20
XYLESTESIN	2% GEL.-10SERINGAS. 10ML			90,48	125,08	91,60	126,62	92,73	128,19
XYLESTESIN	2% GELEIA-10BIS. 30ML			72,40	100,08	73,30	101,33	74,20	102,57
XYLESTESIN +EPINEFRINA	1% C/V-10ETJ.20ML(OF)			69,18	95,63	70,05	96,83	70,90	98,01
XYLESTESINPESADA	5% PESADA-50ETJ. 2ML(SP)			121,92	168,54	123,42	170,61	124,94	172,71
ZILABEN	EMULSAO 25%-FRASCO 100ML			1,68	2,24	1,71	2,27	1,73	2,30
CUBANACAN COMERCIO INTERNACIONAL LTDA									
MELAGENINA PLUS	LOC.FR.235 ML			74,92	99,68	76,17	101,30	77,26	102,70
VACINA ANTI-MENINGOCÓCICA BC	EMBALAGEM 10 FRASCOS AMPOLAS 1,5 ML			545,54	754,13	552,20	763,34	558,99	772,73
DARROW LABORATÓRIOS S/A									
AD-ELEMENT	AD ELEMENT 2ML-50 AMPOLAS			5,22	7,22	5,28	7,30	5,34	7,38
ÁGUA P/ INJEÇÃO	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML TO			0,22	0,31	0,22	0,31	0,22	0,31

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ALERGORAL	ALERGORAL - CT/FR X 15ML			11,85	16,75	12,02	16,99	12,17	17,21
CLORETO DE POTASSIO	CLORETOPOTÁSSIO10% 10MLTO			0,29	0,40	0,29	0,40	0,29	0,40
CLORETO DE POTASSIO	CLORETOPOTÁSSIO19,1%10MLTO			0,27	0,37	0,27	0,37	0,27	0,37
CLORETO DE SÓDIO	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML TO			0,27	0,37	0,27	0,37	0,27	0,37
CLORETO DE SÓDIO	CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML TO			0,29	0,40	0,29	0,40	0,29	0,40
CLORETO DE SÓDIO	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML TO			0,29	0,40	0,29	0,40	0,29	0,40
CONJ. SORAMIN HIPERCALÓRICO	CONJUNTO SORAMIN HIPERCALÓRICO			43,41	60,01	43,95	60,75	44,48	61,49
CONJUNTO PORTAMIN	CONJUNTO PORTAMIN			40,75	56,33	41,26	57,04	41,76	57,73
DARBIN	20MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB			84,18	116,37	85,22	117,80	86,26	119,24
DARBIN	50MG/ML SOL INJ CT 2 FA VD AMB			85,14	117,69	86,19	119,15	87,24	120,60
DARROWCOR	CX.100COMP.-EMBALAGEM 20			8,74	12,08	8,85	12,23	8,96	12,39
DARROWCOR	CX.20 COMP-EMBALAGEM 100			2,73	3,77	2,77	3,83	2,80	3,87
DERMACARE	DERMACARE CREME 15G			4,97	6,87	5,04	6,97	5,09	7,04
DERMACARE	DERMACARE POMADA 15G			5,35	7,40	5,42	7,49	5,48	7,58
FARMICETINA	FARMICETINA XAROPE			19,65	26,14	19,89	26,45	20,18	26,82
FOSFATO DE POTÁSSIO	FOSFATO DE POTÁSSIO 2MEQ/ML 10ML TO			0,97	1,34	0,99	1,37	1,00	1,38
GINECOSIDE	GINECOSIDE - CT X 50 COMP.			6,24	8,30	6,32	8,41	6,40	8,51
GLICOSE	SOL. DE GLICOSE 25% 10ML TO			0,27	0,37	0,27	0,37	0,27	0,37
GLICOSE	SOL. DE GLICOSE 50% 10ML TO			0,33	0,46	0,33	0,46	0,33	0,46
INCEL	1MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10ML			26,17	36,18	26,50	36,63	26,83	37,09
INCEL	1MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50ML			137,50	190,07	139,19	192,41	140,90	194,77
LEUCODIN	LEUCODIN CREME 30G			18,16	24,16	18,41	24,48	18,66	24,80
ONXEL	6MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 17ML			1091,48	1508,82	1104,90	1527,37	1118,48	1546,14
ONXEL	6MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5ML			387,36	535,47	392,13	542,07	396,95	548,73

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PED-ELEMENT	PED ELEMENT 4ML-50AMPOLAS			6,79	9,39	6,87	9,50	6,94	9,59
PORTAMIN	PORTAMIN 500ML			27,92	38,60	28,27	39,08	28,62	39,56
POSIDON	100MG/5ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5ML			353,66	488,89	358,01	494,90	362,41	500,98
PRACAP	PRACAP COMP VER 1 MG EMB. 30 COMP			54,61	72,66	55,29	73,53	56,08	74,54
PRURIZIN	CX. C/30 CPRS X 12 UNIDS 25MG			14,92	19,85	15,10	20,08	15,31	20,35
PRURIZIN	PRURIZIN 10MG 30 COMPRIMIDOS			10,66	14,18	10,80	14,36	10,95	14,56
PRURIZIN	PRURIZIN SOLUÇÃO ORAL 25MG - 100ML			14,02	18,65	14,20	18,89	14,39	19,13
RINGER C/ LACTATO	SOL. RINGER C/ LACTATO 500ML			2,49	3,44	2,53	3,50	2,55	3,53
SALIC	SALIC - SOLUÇÃO 15ML			10,98	14,61	11,12	14,79	11,27	14,98
SOL. FISIOLÓGICA	SOL. FISIOL. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML			1,75	2,42	1,78	2,46	1,80	2,49
SOL. FISIOLÓGICA	SOL. FISIOL. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML			2,16	2,99	2,19	3,03	2,21	3,06
SOL. GLICOSE	GLICOSE A 5% 250ML			1,91	2,64	1,94	2,68	1,96	2,71
SOL. GLICOSE	GLICOSE A 5% 500ML			2,40	3,32	2,44	3,37	2,46	3,40
SOL. INJ. 0,9% 500 ML	SOL. CLOR. DE SÓDIO 0,9% 250ML TO/ESP			1,67	2,31	1,70	2,35	1,71	2,36
SOL. INJ. 0,9% 500 ML	SOL. CLOR. DE SÓDIO 0,9% 500ML TO/ESP			2,09	2,89	2,12	2,93	2,14	2,96
SORAMIN	SORAMIN 10% - 1000ML			43,97	60,78	44,51	61,53	45,05	62,28
SORAMIN	SORAMIN 10% - 50 ML			6,52	9,01	6,60	9,12	6,67	9,22
SULFATO DE MAGNÉSIO	SULFATO DE MAGNÉSIO 1MEQ/ML 10ML TO			0,56	0,77	0,58	0,80	0,58	0,80
URTIVAC	URTIVAC ORAL - CT/FR X 15ML			6,96	9,84	7,04	9,95	7,12	10,07
VANCEL	10MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15ML 150 MG			333,86	461,52	337,97	467,20	342,12	472,93
VANCEL	10MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45ML 450 MG			930,96	1286,92	942,41	1302,75	954,00	1318,77
VERAC	CREME - BISNAGA CONTENDO 10GR			8,78	11,68	8,89	11,82	9,01	11,98
VERAC	EMBALAGEM 25 COMPR.			38,28	52,92	38,76	53,58	39,23	54,23
DENTSPLY IND.COM. LTDA									

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BIOCAINA	CX. C/ 50 TUBETES 1,8ML			13,35	18,45	13,52	18,69	13,68	18,91
BIOPRESSIN	CX. C/ 50 TUBETES 1,8ML			24,61	34,02	24,92	34,45	25,23	34,88
BIOTOP	POTE PLÁSTICO 12G			3,32	4,59	3,36	4,64	3,39	4,69
DIFFUCAP - CHEMOBRAS QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA									
ANGIOPRIL	10MG CX C/ 30 COMP			12,01	16,60	12,18	16,84	12,33	17,04
ANGIOPRIL	20MG CX C/ 30 CAPS			18,90	26,13	19,15	26,47	19,38	26,79
ANGIOPRIL	5MG CX C/ 30 COMP			7,52	10,40	7,64	10,56	7,72	10,67
ATINAC	10MG CX C/ 06 COMP			7,31	9,73	7,43	9,88	7,53	10,01
ATINAC	10MG CX C/ 12 COMP			12,98	17,27	13,18	17,53	13,36	17,76
ATINAC	XAROPE FR C/ 100ML			10,51	13,98	10,69	14,22	10,84	14,41
CHEMOPENT	400MG CX C/ 20COMP.			15,87	21,94	16,08	22,23	16,27	22,49
CORDIRON	10 MG COM REV CT 2 BL X 15			20,55	28,41	20,84	28,81	21,09	29,15
CORDIRON	5 MG COM REV CT 2 BL X 15			16,30	22,53	16,53	22,85	16,73	23,13
DEOCIL	10MG CX C/ 1 BL X 10 COMP			10,57	14,61	10,89	15,05	11,02	15,23
DESINFLEX	50MG CX C/ 20 COMP			5,83	8,06	5,93	8,20	5,99	8,28
DESINFLEX	75MG INJ C/ 05 AMP			3,39	4,69	3,46	4,78	3,49	4,82
DESINFLEX	GEL BISNAGA C/ 30 GR			4,10	5,67	4,17	5,76	4,21	5,82
DESINFLEX RETARD	100MG CX C/ 20 CÁPS AP			10,60	14,65	10,75	14,86	10,88	15,04
LONCORD	20MG CX C/ 20 CAPS			6,77	9,36	6,88	9,51	6,95	9,61
LONCORD	40MG CX C/ 20 CAPS			15,79	21,83	16,00	22,12	16,19	22,38
MUCOREX	3 MG/ML XPE INF FR X 120 ML			7,72	10,27	7,84	10,43	7,95	10,57
MUCOREX	30 MG COM CT 2 BL X 10			5,63	7,49	5,71	7,59	5,78	7,68
MUCOREX	6 MG/ML XPE ADU FR X 120 ML			9,69	12,89	9,83	13,07	9,97	13,25
NEMODINE	10MG CX C/ 20 COMP.			16,62	22,97	16,83	23,27	17,03	23,54

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NEMODINE	5MG CX C/ 20 COMP.			9,46	13,08	9,60	13,27	9,72	13,44
NIMOVAS	30MG CX C/ 30 COMP			18,07	24,98	18,32	25,32	18,54	25,63
PRONAZOL	100MG CX C/ 08 CAPS			89,29	123,43	90,40	124,97	91,51	126,50
PRONAZOL	150MG CX C/ 01 CAPS			13,05	18,04	13,23	18,29	13,38	18,50
PRONAZOL	150MG CX C/ 02 CAPS			13,86	19,16	14,05	19,42	14,21	19,64
DM INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA									
ADNAX	FR X 20 ML			6,31	8,40	6,38	8,49	6,46	8,59
ANAPYON	FR X 100 ML			11,76	15,65	11,91	15,84	12,07	16,04
APRACUR	01 ENV X 04 COMP REVESTIDO			1,03	1,37	1,06	1,41	1,07	1,42
APRACUR	01 ENV X 06 COMP REVESTIDO			1,57	2,09	1,59	2,11	1,61	2,14
ATROVERAN	01 BL X 04 COMP			1,21	1,61	1,23	1,64	1,24	1,65
ATROVERAN	01 BL X 06 COMP REVESTIDO			1,81	2,41	1,84	2,45	1,86	2,47
ATROVERAN	LÍQUIDO FR X 30 ML			9,93	13,21	10,06	13,38	10,20	13,56
BENEGRIP	01 BL X 04 COMP REVESTIDO			1,16	1,54	1,18	1,57	1,19	1,58
BENEGRIP	01 BL X 06 COMP REVESTIDO			1,74	2,32	1,77	2,35	1,79	2,38
BIOTÔNICO	N LÍQUIDO FR X 400 ML			7,78	10,35	7,88	10,48	7,99	10,62
BISUISAN	01 ENV X 5 G PÓ			0,91	1,21	0,93	1,24	0,94	1,25
BISUISAN	01 ENV X 5,5 G PÓ			0,91	1,21	0,93	1,24	0,94	1,25
BISUISAN	FR X 50 G PÓ			8,65	11,51	8,76	11,65	8,88	11,80
BISUISAN	GRAN 01 ENV X 5,5 G			0,91	1,21	0,93	1,24	0,94	1,25
CURATIV SOL TOPICA	FR X 30 ML			3,93	5,23	3,97	5,28	4,02	5,34
ENGOV	01 ENV X 04 COMP			1,12	1,49	1,14	1,52	1,15	1,53
ENGOV	01 ENV X 06 COMP			1,68	2,24	1,71	2,27	1,73	2,30
ESCABIN	1 UNID X 70 G SABONETE			6,86	9,13	6,94	9,23	7,04	9,36

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ESCABIN	FR X 100 ML			8,05	10,71	8,15	10,84	8,26	10,98
ESCABIN	FR X 100ML			8,14	10,83	8,25	10,97	8,36	11,11
ESTOMAZIL	01 ENV X 5 G			0,93	1,24	0,95	1,26	0,96	1,28
FLUVIRAL	01 BL X 04 COMP REVESTIDO			1,07	1,42	1,10	1,46	1,11	1,48
FLUVIRAL	01 BL X 06 COMP			1,63	2,17	1,65	2,19	1,67	2,22
GELOL	01 ENV X 02 EMP			2,35	3,32	2,39	3,38	2,42	3,42
GELOL	01 ENV X 04 EMP			2,33	3,29	2,36	3,34	2,39	3,38
GELOL	01 ENV X 10 EMP			1,52	2,15	1,55	2,19	1,57	2,22
GELOL	BISN X 20 G POMADA			7,07	9,41	7,15	9,51	7,25	9,64
GELOL	FR X 45 ML LINIMENTO			8,05	10,71	8,15	10,84	8,26	10,98
GELOL	TB X 60 ML AEROSOL			14,52	19,32	14,70	19,55	14,90	19,81
GURGOL	01 ENV X 04 PAST			1,39	1,85	1,42	1,89	1,44	1,91
HEMORVITU´S	CT BG X 50 G			11,44	15,22	11,59	15,41	11,75	15,62
HUMECTOL D	02 BL X 10 COMP			4,00	5,32	4,06	5,40	4,11	5,46
KALLOPLAST	01 EST X 04 ADES			2,67	3,77	2,71	3,83	2,74	3,87
KALLOPLAST	FR X 05 ML LÍQUIDO			5,82	7,74	5,89	7,83	5,96	7,92
LACTO PURGA	01 BL X 04 COMP			0,93	1,24	0,95	1,26	0,96	1,28
LACTO PURGA	01 BL X 06 COMP			1,41	1,88	1,43	1,90	1,45	1,93
LICOR DE CACAU XAVIER	FR VD X 100 ML			7,64	10,16	7,74	10,29	7,85	10,43
PEPTOZI	01 BL X 04 COMP MASTIGÁVEL			1,39	1,85	1,42	1,89	1,44	1,91
PEPTOZI	01 BL X 06 COMP MASTIGÁVEL			2,11	2,81	2,14	2,85	2,17	2,88
PEPTOZI	FR X 120 ML SUSPENSÃO ORAL			7,55	10,05	7,63	10,15	7,74	10,29
TIRATOSSE	ADULTO XAROPE - FR VD X 120 ML			8,10	10,78	8,20	10,91	8,31	11,05
TIRATOSSE	PEDIÁTRICO XAROPE - FR X 120 ML			7,90	10,51	8,00	10,64	8,11	10,78

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VITASAY	2 BL X 20 DRG			7,12	9,47	7,21	9,59	7,31	9,72
VITASAY STRESS	FR X 30 COMP			28,38	37,76	28,73	38,21	29,14	38,73
DR.REDDY'S FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA									
DOCETERE	20 MG 1 FRASCO AMPOLA DE 0,5 ML A 20 MG			604,02	834,97	611,39	845,16	618,91	855,56
DOCETERE	80 MG 1 FRASCO AMPOLA DE 0,5 ML A 20 MG			2178,10	3010,92	2204,67	3047,65	2231,78	3085,13
GEMCIRED	1.000 MG CX COM 1 FR			525,09	725,86	531,50	734,72	538,03	743,75
GEMCIRED	200 MG CX COM 1 FR			105,50	145,84	106,80	147,64	108,11	149,45
IRNOCAM	100 MG CAIXA COM 1 FRASCO AMPOLA DE 5,0ML			1012,68	1399,89	1025,04	1416,98	1037,64	1434,39
IRNOCAM	40 MG CAIXA COM 1 FRASCO AMPOLA DE 2,0ML			407,75	563,66	412,73	570,54	417,80	577,55
PACLIRED	1 FRASCO - AMPOLA DE 16,7 ML A 100 MG			1121,00	1549,63	1134,68	1568,54	1148,63	1587,82
PACLIRED	1 FRASCO - AMPOLA DE 41,7 ML A 250 MG			2794,76	3863,37	2828,85	3910,49	2863,64	3958,58
PACLIRED	1 FRASCO - AMPOLA DE 5,0 ML A 30 MG			348,97	482,40	353,23	488,29	357,57	494,29
PACLIRED	CAIXA COM 1 FRASCO AMPOLA COM 60 MG			481,72	665,91	487,60	674,04	493,59	682,32
PACLIRED	CAIXA COM 2 FRASCOS AMPOLA COM 30 MG			484,58	669,86	490,50	678,05	496,52	686,37
ELI LILLY DO BRASIL LTDA									
CELANCE	CELANCE 0,05 MG - 1 CX COM 30 COMP.			45,00	62,21	45,55	62,97	46,10	63,73
CELANCE	CELANCE 0,25 MG - 1 CX COM 30 COMP.			77,62	107,30	78,57	108,61	79,54	109,95
CELANCE	CELANCE 1 MG - 1 CX COM 30 COMP.			175,99	243,28	178,17	246,30	180,36	249,32
CIALIS	CIALIS 20 MG COM REV CT 2BL AL PLAS INC X 2			94,47	125,69	95,81	127,42	97,19	129,19
CIALIS	CIALIS 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2			47,23	62,84	47,90	63,71	48,58	64,58
CYNT	CYNT 0,2 - 1 CX COM 30 COMP.			44,30	61,24	44,85	62,00	45,40	62,76
CYNT	CYNT 0,4 - 1 CX COM 30 COMP.			69,02	95,41	69,89	96,61	70,75	97,80
DOBUTREX	DOBUTREX 250 MG 1 AMP. COM 20 ML			20,16	27,87	20,40	28,20	20,64	28,53
DOBUTREX	DOBUTREX 250 MG 1 BOLSA COM 250 ML			38,00	52,53	38,47	53,18	38,94	53,83

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DOBUTREX	DOBUTREX 500 MG 1 BOLSA COM 250 ML			70,77	97,83	71,65	99,05	72,53	100,26
DOLOXENE A	DOLOXENE- 1 CX COM 20 COMPS.			10,27	13,66	10,43	13,87	10,57	14,05
EVISTA	EVISTA 60 MG - CAIXA COM 14 COMP. REVESTIDOS			55,13	76,21	55,78	77,11	56,46	78,05
EVISTA	EVISTA 60 MG - CAIXA COM 28 COMP. REVESTIDOS			109,79	151,77	111,14	153,64	112,51	155,53
GEMZAR	GEMZAR - 1 FRASCO-AMPOLA 1 G			537,73	743,34	544,37	752,52	551,06	761,76
GEMZAR	GEMZAR - 1 FRASCO-AMPOLA 200 MG			108,01	149,31	109,38	151,20	110,72	153,06
HUMALOG	HUMALOG - 2 CARPULES COM 3,0 ML			41,64	57,56	42,16	58,28	42,67	58,99
HUMALOG	HUMALOG - 1 FRASCO-AMPOLA 10 ML			52,12	72,05	52,77	72,95	53,41	73,83
HUMALOG	HUMALOG MIX 25 - 2 CARPULES COM 3ML			48,86	67,54	49,45	68,36	50,06	69,20
HUMALOG	HUMALOG MIX 25 - 5 CARPULES COM 3ML			122,17	168,88	123,68	170,97	125,20	173,07
HUMATROPE	HUMATROPE 4 UI - 1 FRASCO-AMPOLA + 1 FRASCO-AMP. D			78,97	109,17	79,94	110,51	80,92	111,86
HUMULIN	HUMULIN 70/30 - 2 CARPULES COM 3,0ML			28,44	39,31	28,82	39,84	29,17	40,32
HUMULIN	HUMULIN 70N/30R - 1 FRASCO AMPOLA 10 ML			26,40	36,49	26,73	36,95	27,06	37,41
HUMULIN	HUMULIN L - 1 FRASCO-AMPOLA 10 ML			26,40	36,49	26,73	36,95	27,06	37,41
HUMULIN	HUMULIN N - 1 FRASCO-AMPOLA 10 ML			26,40	36,49	26,73	36,95	27,06	37,41
HUMULIN	HUMULIN N - 2 CARPULES COM 3,0ML			28,44	39,31	28,82	39,84	29,17	40,32
HUMULIN	HUMULIN R - 1 FRASCO-AMPOLA 10 ML			26,40	36,49	26,73	36,95	27,06	37,41
HUMULIN	HUMULIN R - 2 CARPULES COM 3,0ML			28,44	39,31	28,82	39,84	29,17	40,32
KEFLEX	KEFLEX 1 G - 1 CX COM 14 DRGS.			45,88	63,42	46,45	64,21	47,02	65,00
KEFLEX	KEFLEX 1 G - 1 CX COM 40 DRGS.			169,93	234,90	172,01	237,78	174,12	240,70
KEFLEX	KEFLEX 1 G - 1 CX COM 8 DRGS.			34,49	47,68	34,93	48,29	35,35	48,87
KEFLEX	KEFLEX 250 MG - 1 FRASCO COM 100 ML			32,05	44,30	32,46	44,87	32,85	45,41
KEFLEX	KEFLEX 250 MG - 1 FRASCO COM 60 ML			18,58	25,68	18,80	25,99	19,02	26,29
KEFLEX	KEFLEX 500 MG - 1 CX COM 8 DRGS.			17,84	24,66	18,05	24,95	18,26	25,24

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
KEFLEX	KEFLEX 500 MG - 1 FRASCO COM 100 ML			57,75	79,83	58,46	80,81	59,17	81,79
KEFLEX	KEFLEX 500MG - 1 CX COM 40 DRGS.			88,91	122,91	90,00	124,41	91,10	125,93
KEFLEX	KEFLEX GOTAS - 1 FRASCO 15ML			10,43	14,42	10,55	14,58	10,67	14,75
ONCOVIN	ONCOVIN INJ. - 1 FRASCO-AMPOLA 1 MG			22,80	31,52	23,10	31,93	23,39	32,33
PROZAC	PROZAC 20 MG - 1 CX. COM 14 CAPS.			47,50	63,20	48,19	64,09	48,87	64,96
PROZAC	PROZAC 20 MG - 1 CX. COM 28 CAPS.			92,36	122,88	93,67	124,58	95,02	126,31
PROZAC	PROZAC 20 MG - 1 FRASCO COM 70 ML			64,05	85,22	64,97	86,41	65,90	87,60
PROZAC	PROZAC SOLÚVEL 20 MG - 1 CX. COM 14 COMPS.			47,80	63,60	48,47	64,46	49,16	65,35
PROZAC	PROZAC SOLÚVEL 20 MG - 1 CX. COM 28 COMPS.			93,51	124,41	94,87	126,17	96,24	127,93
PROZAC DURAPAC	PROZAC DURAPAC 90 MG - 2 BLISTERS COM 2 CÁPSULAS			83,13	110,60	84,30	112,12	85,50	113,65
REOPRO	REOPRO 10 MG - 1 FRASCO-AMPOLA COM 5 ML			1152,77	1593,54	1166,75	1612,87	1181,09	1632,69
TAPAZOL	TAPAZOL 10 MG - 1 CX. COM 50 COMPS.			11,66	16,12	11,81	16,33	11,95	16,52
TAPAZOL	TAPAZOL 5 MG - 1 CX. COM 100 COMPS.			11,75	16,24	11,91	16,46	12,05	16,66
TOBRAMINA	TOBRAMINA 150 MG - 1 CAIXA COM 5 AMPS.			169,64	234,50	171,73	237,39	173,84	240,31
TOBRAMINA	TOBRAMINA 75 MG - 1 CAIXA COM 2 AMPS.			36,78	50,84	37,22	51,45	37,67	52,07
VELBAN	VELBAN 10 MG - 1 AMPOLA 10 ML			44,51	61,53	45,05	62,28	45,60	63,04
XIGRIS	XIGRIS FRASCO COM 05 MG			1256,85	1672,23	1274,68	1695,28	1293,03	1718,77
XIGRIS	XIGRIS FRASCO COM 20 MG			5027,56	6689,14	5098,85	6781,29	5172,28	6875,29
ZYPREXA	ZYPREXA 10 MG - 1 CX. COM 14 COMPS.			199,24	275,42	201,70	278,82	204,19	282,26
ZYPREXA	ZYPREXA 10 MG - 1 CX. COM 28 COMPS.			398,52	550,90	403,43	557,69	408,39	564,54
ZYPREXA	ZYPREXA 10 MG - 1 CX. COM 56 COMPS.			797,08	1101,85	806,88	1115,40	816,80	1129,11
ZYPREXA	ZYPREXA 2,5 MG - 1 CX. COM 14 COMPS.			69,86	96,57	70,73	97,77	71,60	98,98
ZYPREXA	ZYPREXA 2,5 MG - 1 CX. COM 28 COMPS.			134,88	186,45	136,55	188,76	138,23	191,08
ZYPREXA	ZYPREXA 5 MG - 1 CX. COM 14 COMPS.			99,61	137,70	100,83	139,38	102,06	141,08

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ZYPREXA	ZYPREXA 5 MG - 1 CX. COM 28 COMPS.			199,24	275,42	201,70	278,82	204,19	282,26
EMS S/A									
ACET.FLU.+SUL.NEO.+POL.B+LID HCL	FR X 5ML	2,23	3,08	2,35	3,25	2,40	3,32	2,42	3,35
ACETILCISTEINA	XPE FR X 100ML	6,55	8,73	7,00	9,31	7,11	9,46	7,21	9,58
ACETO.TRIA+SULF NEO+GRAM+NIST	CR BISN X 30G	9,78	13,04	10,47	13,93	10,62	14,12	10,77	14,32
ACETO.TRIA+SULF NEO+GRAM+NIST	POM BISN X 30G	9,78	13,04	10,47	13,93	10,62	14,12	10,77	14,32
ACETOFLU	10MG 1 BL X 5 COMP			4,64	6,41	4,72	6,52	4,77	6,59
ACICLOVIR	CR BISN X 10 G	7,77	10,36	8,27	11,00	8,43	11,21	8,55	11,37
ADEDERME	POM BISN X 45G			6,97	9,27	7,09	9,43	7,19	9,56
ADEDERME	POM BISN X 45G - VERSÃO PRAIA			6,97	9,27	7,09	9,43	7,19	9,56
AFEBRIN	5STP X 4 COMP			11,26	14,98	11,44	15,21	11,60	15,42
AFEBRIN	GTS FR X 15ML			5,09	6,77	5,18	6,89	5,25	6,98
AFEBRIN	XPE FR X 60ML			6,11	8,13	6,21	8,26	6,29	8,36
AGUA ESTERIL	100 AMP X 10 ML P/INJECAO HOSP			34,17	47,24	34,62	47,86	35,04	48,44
AGUA ESTERIL	100 AMP X 5 ML P/INJECAO			30,48	42,13	30,87	42,67	31,25	43,20
AGUA ESTERIL	100 AMP X 5 ML P/INJECAO HOSP			32,37	44,75	32,78	45,31	33,18	45,87
ALBENDAZOL	SUSP FR X 10ML	2,86	3,95	3,02	4,17	3,07	4,24	3,10	4,29
ALGIFLEX	200MG 2 BL X 10 COMP			6,79	9,39	6,90	9,54	6,97	9,64
ALKAGEL	SUSP FR X 240ML			13,27	17,66	13,47	17,91	13,65	18,14
ALKAZOL	15MG FR X 14 CAPS			18,88	26,10	19,11	26,42	19,33	26,72
ALKAZOL	30MG FR X 14 CAPS			33,01	45,63	33,45	46,24	33,85	46,79
ALKAZOL	30MG FR X 7 CAPS			17,29	23,90	17,51	24,21	17,71	24,48
ALOPURINOL	300MG 3 BL X 10 COMP	9,50	13,13	10,06	13,91	10,20	14,10	10,32	14,27
AMINOFIL	240MG INJ 100AMP X 10 ML			74,80	103,40	75,75	104,71	76,68	106,00

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMINOFIL	240MG INJ 100AMP X 10 ML			79,43	109,80	80,44	111,20	81,43	112,57
AMINOFILINA	240MG 100 AMP X 10 ML	93,01	128,57	98,58	136,27	99,82	137,99	101,04	139,67
AMIODEX	200MG 2 BL X 10 COMP			12,66	17,50	12,83	17,74	12,98	17,94
AMOX	EMS - 500MG 1 BL X 21 CAPS			21,04	29,08	21,31	29,46	21,56	29,80
AMOX	EMS - SUSP PO 250MG/5ML FR 150ML			18,74	25,91	18,98	26,24	19,20	26,54
AMOX	EMS - SUSP PO 500MG/5ML FR 150ML			26,71	36,92	27,05	37,39	27,38	37,85
AMOX.+CLAVULANATO POT.	500MG 2 BL X 6 COMP	22,30	30,83	23,62	32,65	23,93	33,08	24,22	33,48
AMOX.+CLAVULANATO POT.	500MG 3 BL X 6 COMP	33,33	46,07	35,32	48,82	35,77	49,45	36,21	50,06
AMOX.+CLAVULANATO POT.	SUSP FR 75 ML 125MG/5ML	10,13	14,00	10,71	14,81	10,87	15,03	11,00	15,21
AMOX.+CLAVULANATO POT.	SUSP FR 75 ML 250MG/5ML	17,62	24,36	18,69	25,84	18,92	26,15	19,14	26,46
AMOXICILINA	200MG SUSP FR 100ML	8,27	11,43	8,76	12,11	8,87	12,26	8,98	12,41
AMOXICILINA	400MG SUSP FR 100ML	11,05	15,28	11,71	16,19	11,86	16,39	12,00	16,59
AMOXICILINA	500MG 1 BL X 15 CAPS	9,96	13,77	10,53	14,56	10,69	14,78	10,82	14,96
AMOXICILINA	500MG 1 BL X 21 CAPS	13,07	18,07	13,84	19,13	14,03	19,39	14,19	19,62
AMOXICILINA	SUSP 250MG/5ML FR X 150ML	11,06	15,29	11,70	16,17	11,87	16,41	12,01	16,60
AMOXICILINA	SUSP 500MG/5ML FR X 150ML	14,84	20,51	15,73	21,74	15,93	22,02	16,12	22,28
AMPICILINA	500MG 1 BL X 12 COMP	8,59	11,87	9,09	12,57	9,22	12,75	9,33	12,90
AMPICILINA	500MG 1 BL X 6 COMP	4,32	5,97	4,56	6,30	4,64	6,41	4,69	6,48
AMPICILINA	500MG 2 BL X 12 COMP	27,99	38,69	29,65	40,99	30,04	41,53	30,41	42,04
AMPICILINA	INJ 0,5G 50 FR	95,49	132,00	101,22	139,92	102,48	141,66	103,73	143,39
AMPICILINA	INJ 1G 50 FR	117,29	162,14	124,33	171,87	125,87	174,00	127,41	176,13
AMPICILINA	SUSP 3,0 G FR PO 60ML	5,89	8,14	6,22	8,60	6,32	8,74	6,39	8,83
AMPICILINA	SUSP 7,5 G FR PO 150ML	16,03	22,16	17,00	23,50	17,21	23,79	17,41	24,07
ANALGIN	2 BL X 10 DRG			9,08	12,08	9,24	12,29	9,37	12,46

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ANEKRON	SOL C/ 12 FLAC X 10ML			15,44	20,54	15,67	20,84	15,88	21,11
ANTIEMET	5MG/ML 100AMP X 2ML			26,64	35,44	27,05	35,98	27,44	36,47
ANTIVIRAX	200MG 3 BL X 10 COMP			43,45	60,06	43,99	60,81	44,52	61,54
ANTIVIRAX	CR BISN C/ 10 G			9,84	13,09	10,00	13,30	10,14	13,48
ANTIVIRAX	INJ CX C/ 5 FR.AMP			184,44	254,96	186,72	258,11	189,01	261,28
APEVITIN	XPE FR C/ 240ML			15,61	20,77	15,84	21,07	16,06	21,35
ATENEGRAN	25MG 2 BL X 14 COMP			8,12	11,22	8,23	11,38	8,33	11,52
ATENOLOL	100MG 2 BL X 14 COMP	13,38	18,50	14,17	19,59	14,36	19,85	14,53	20,09
ATENOLOL	100MG 3 BL X 10 COMP	14,07	19,45	14,91	20,61	15,10	20,87	15,28	21,12
ATENOLOL	25MG 2 BL X 15 COMP	5,16	7,13	5,47	7,56	5,54	7,66	5,60	7,74
ATENOLOL	25MG 4 BL X 15 COMP	9,87	13,64	10,46	14,46	10,60	14,65	10,73	14,83
ATENOLOL	50MG 2 BL X 14 COMP	7,54	10,42	7,97	11,02	8,09	11,18	8,19	11,32
ATENOLOL	50MG 2 BL X 15 COMP	7,92	10,95	8,39	11,60	8,50	11,75	8,60	11,89
ATENOLOL + CLORTALIDONA	100/25 MG 2 BL X 15	15,82	21,87	16,78	23,20	16,99	23,49	17,19	23,76
ATENOLOL + CLORTALIDONA	50/12,5MG 2 BL X 15LG	9,89	13,67	10,48	14,49	10,62	14,68	10,75	14,86
AZIMAX	SUSP ORAL PED 900MG PO+DIL			26,36	36,44	26,70	36,91	27,03	37,37
AZITROGRAN	500MG 1 BL X 3 COMP			25,15	34,77	25,49	35,24	25,80	35,66
AZITROGRAN	SUSP ORAL 600MG PO+DIL			20,61	28,49	20,88	28,86	21,12	29,20
AZITROMICINA	500MG 1 BL X 3 COMP	24,18	33,43	25,61	35,40	25,95	35,87	26,27	36,31
AZITROMICINA	SUSP ORAL 600MG PO+DIL	15,97	22,08	16,92	23,39	17,14	23,69	17,34	23,97
AZITROMICINA	SUSP ORAL 900MG PO+DIL	19,67	27,19	20,84	28,81	21,11	29,18	21,36	29,53
BACTOPEN	INJ 1200000UI C/ 50 FR PO+DIL			61,78	85,40	62,57	86,49	63,33	87,54
BACTOPEN	INJ 1200000UI C/ 50FR PO+DIL 5ML			61,78	85,40	62,57	86,49	63,33	87,54
BACTOPEN	INJ 600000UI C/ 50 FR PO+DIL			49,58	68,54	50,21	69,41	50,82	70,25

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BACTOPEN	INJ 600000UI C/ 50 FR PO+DIL 5ML			52,65	72,78	53,32	73,71	53,97	74,61
BENECTRIN	SUSP INJ C/ 50 AMP X 1ML			424,01	586,13	429,24	593,36	434,51	600,65
BIOPREVENT	1G INJ 50 FR/AMP S/ DIL			313,27	433,05	317,09	438,33	320,99	443,72
BROMAZEPAM (B1)	3MG 2 BL X 10COMP	4,00	5,53	4,25	5,88	4,30	5,94	4,34	6,00
BROMIDRATO FENOTEROL	5MG/ML FR X 20ML	1,84	2,54	1,95	2,70	1,98	2,74	2,00	2,76
CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	25MG 2 BL X 14 COMP	9,69	13,40	10,26	14,18	10,40	14,38	10,52	14,54
CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	25MG 2 BL X 15 COMP	11,95	16,52	12,65	17,49	12,82	17,72	12,97	17,93
CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	50/25MG 1BL X 15 COMP	11,07	15,30	11,74	16,23	11,89	16,44	12,03	16,63
CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	50/25MG 2BL X 15 COMP	26,71	36,92	28,32	39,15	28,67	39,63	29,02	40,12
CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	50/25MG 4BL X 15 COMP	38,09	52,65	40,38	55,82	40,88	56,51	41,38	57,20
CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	50MG 1 BL X 16 COMP	12,29	16,99	13,00	17,97	13,19	18,23	13,34	18,44
CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	50MG 2 BL X 14 COMP	18,29	25,28	19,38	26,79	19,63	27,14	19,86	27,45
CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	50MG 2 BL X 15 COMP	22,16	30,63	23,47	32,44	23,78	32,87	24,07	33,27
CAPYLA-HAIR	1MG 2 BL X 15 COMP			37,16	49,44	37,69	50,13	38,23	50,82
CARBAMAZEPINA	(C1) 200MG 2 BL X 10COMP	3,40	4,70	3,58	4,95	3,64	5,03	3,68	5,09
CARBAMAZEPINA	(C1) 200MG 3 BL X 20COMP	9,67	13,37	10,24	14,16	10,38	14,35	10,51	14,53
CARBAMAZEPINA	(C1) 400MG 2 BL X 10COMP	7,78	10,75	8,24	11,39	8,35	11,54	8,45	11,68
CEDROXIL	500MG 1 BL X 8 CAPS			19,79	27,36	20,03	27,69	20,26	28,01
CEDROXIL	SUSP 250MG/5ML FR 100ML			22,49	31,09	22,80	31,52	23,08	31,90
CEFACLOR	250MG 1 BL X 10 CAPS	14,39	19,89	15,24	21,07	15,44	21,34	15,62	21,59
CEFACLOR	250MG/5ML SUSP ORAL FR 80ML	22,37	30,92	23,69	32,75	24,01	33,19	24,31	33,61
CEFACLOR	375MG/5ML SUSP ORAL FR 80ML	30,41	42,04	32,22	44,54	32,64	45,12	33,04	45,67
CEFACLOR	500MG 1 BL X 10 CAPS	28,58	39,51	30,28	41,86	30,67	42,40	31,04	42,91
CEFADROXIL	500MG 1 BL X 8 CAPS	14,26	19,71	15,10	20,87	15,30	21,15	15,48	21,40

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CEFADROXIL	SUSP 250MG/5ML FR C/ 100ML	19,97	27,61	21,14	29,22	21,44	29,64	21,69	29,98
CEFADROXIL	SUSP 500MG/5ML 100ML	39,65	54,81	42,00	58,06	42,55	58,82	43,07	59,54
CEFAGRAN	500MG 1 BL X 8 COMP			16,12	22,28	16,33	22,57	16,52	22,84
CEFAGRAN	500MG 1 BL X 8 COMP			15,18	20,98	15,38	21,26	15,56	21,51
CEFAGRAN	SUSP 250MG FR PO 100ML			20,88	28,86	21,13	29,21	21,37	29,54
CEFAGRAN	SUSP 250MG FR PO 100ML (HOSP)			19,66	27,18	19,90	27,51	20,13	27,83
CEFALEXINA	500MG BL X 8 COMP	7,58	10,48	8,01	11,07	8,13	11,24	8,23	11,38
CEFALEXINA	500MG 1 BL X 10 COMP	11,60	16,04	12,28	16,98	12,45	17,21	12,60	17,42
CEFALEXINA	SUSP 250MG FR 100ML	14,44	19,96	15,29	21,14	15,49	21,41	15,67	21,66
CEFALIN	INJ 1G C/ 50 FR PO S/DIL (HOSP)			150,57	208,14	152,42	210,70	154,29	213,28
CEFALIN	INJ 1G C/ 50FR PO+DIL 5ML			151,57	209,52	153,45	212,12	155,33	214,72
CEFALIN	INJ 1G C/ 50FR PO+DIL 5ML (HOSP)			151,57	209,52	153,45	212,12	155,33	214,72
CEFALOTINA	1G C/ 50 FR PO+DIL	177,87	245,88	188,55	260,64	190,89	263,88	193,23	267,11
CEFATRIL	INJ C/ 50 FR/A+DIL10ML			935,36	1293,01	946,79	1308,81	958,43	1324,90
CEFATRIL	INJ C/ 50 FR/AMP S/DIL			894,02	1235,86	904,94	1250,95	916,07	1266,34
CEFOXIT	INJ 1G IV C/ 1 FR+AMP			23,04	31,85	23,35	32,28	23,64	32,68
CEFTRIAX	IM 1G C/ 1 X 3,5ML			11,15	15,41	11,31	15,63	11,44	15,81
CEFTRIAX	IM 250MG C/ 1 2ML			6,13	8,47	6,23	8,61	6,30	8,71
CEFTRIAX	IM 500MG C/ 1 2ML			7,47	10,33	7,58	10,48	7,66	10,59
CEFTRIAX	IV 1G C/ 1 10ML			9,59	13,26	9,72	13,44	9,84	13,60
CEFTRIAX	IV 250MG C/ 1			5,57	7,70	5,66	7,82	5,72	7,91
CEFTRIAX	IV 500MG C/ 1			7,17	9,91	7,28	10,06	7,36	10,17
CEFTRIAXONA SOD	1G IM C/ 1 FR/DIL INJ	10,26	14,18	10,85	15,00	11,01	15,22	11,14	15,40
CEFTRIAXONA SOD	1G IV C/ 1 FR/DIL INJ	10,26	14,18	10,85	15,00	11,01	15,22	11,14	15,40

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CEFTRIAXONA SOD	500MG IM C/ 1 FR/DIL INJ	6,82	9,43	7,21	9,97	7,32	10,12	7,40	10,23
CEFTRIAXONA SOD	500MG IV C/ 1 FR/DIL INJ	6,82	9,43	7,21	9,97	7,32	10,12	7,40	10,23
CELERG	0,25 MG + 2 MG 2 BL X 10 COMP			7,47	9,94	7,58	10,08	7,69	10,22
CELERG	XAROPE 120ML 0,25MG+2MG/5ML			10,07	13,40	10,22	13,59	10,36	13,77
CELERGIN	0,25 MG + 2 MG / 5 ML XPE 120ML			10,07	13,40	10,22	13,59	10,36	13,77
CELERGIN	0,25 MG + 2 MG COMP 2 BL X 10 COMP-E			7,47	9,94	7,58	10,08	7,69	10,22
CELOCORT	CREME BISN C/ 30 G			15,38	20,46	15,60	20,75	15,81	21,02
CENEVIT	1G COMP EFERV C/ 10			6,97	9,27	7,09	9,43	7,19	9,56
CENEVIT	2G COMP EFERV C/ 10			9,71	12,92	9,88	13,14	10,02	13,32
CENEVIT	500MG C/ 50 INJ AMP 5ML (HOSP)			23,69	31,52	24,05	31,99	24,39	32,42
CETOC.+BETAM.+SULF. NEO.	CREME 20 + 0,5 + 2,5 MG/G BISN	10,16	13,55	10,86	14,45	11,03	14,67	11,18	14,86
CETOC.+BETAM.+SULF. NEO.	POMADA 20 + 0,5 + 2,5 MG/G	9,45	12,60	10,10	13,44	10,26	13,65	10,40	13,82
CETOC.+DIPROP. BETA.	CREME BISN 30G	7,88	10,51	8,42	11,20	8,55	11,37	8,67	11,52
CETOC.+DIPROP. BETA.	POMADA BISN 30G	7,72	10,29	8,26	10,99	8,38	11,15	8,50	11,30
CETOCONAZOL	200MG 1 BL X 10 COMP	11,95	16,52	12,64	17,47	12,82	17,72	12,97	17,93
CETOCONAZOL	200MG 3 BL X 10 COMP	34,84	48,16	36,92	51,04	37,39	51,69	37,85	52,32
CETOCONAZOL	CREME BISN C/ 30G	6,52	8,69	6,95	9,25	7,07	9,40	7,17	9,53
CETOCONAZOL	SHAMPOO FR C/ 100ML	16,25	21,67	17,38	23,12	17,63	23,45	17,87	23,75
CETOPROFENO	50MG 1 BL X 24 CAPS	8,31	11,49	8,81	12,18	8,92	12,33	9,03	12,48
CETOPROFENO	GEL BISN C/ 30 GOTAS	6,95	9,61	7,36	10,17	7,46	10,31	7,54	10,42
CETOPROFENO	GOTAS 2% FR C/ 20ML	5,67	7,84	5,98	8,27	6,08	8,40	6,14	8,49
CETOROLACO DE TROMETAMINA	SOL OT 0,5% 5ML	16,06	22,20	17,03	23,54	17,24	23,83	17,44	24,11
CIMETIDINA	400MG 2 BL X 8 COMP	10,26	14,18	10,85	15,00	11,01	15,22	11,14	15,40
CIMETIDINA	INJ CX C/ 100 AMP 2 X ML	4,11	5,68	4,34	6,00	4,42	6,11	4,47	6,18

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CIPROCILIN	250MG 1 BL X 6 COMP			11,87	16,41	12,02	16,62	12,16	16,81
CIPROCILIN	250MG 2 BL X 7 COMP			24,81	34,30	25,12	34,72	25,43	35,15
CIPROCILIN	500MG 1 BL X 6 COMP			15,45	21,36	15,64	21,62	15,82	21,87
CIPROCILIN	500MG 2 BL X 7 COMP			31,13	43,03	31,52	43,57	31,90	44,10
CLARITROMICINA	500MG 1 BL X 10 COMP	37,52	51,87	39,75	54,95	40,27	55,67	40,76	56,35
CLARITROMICINA	500MG 2 BL X 7 COMP	54,99	76,02	58,27	80,55	59,01	81,57	59,73	82,57
CLINDAM	SOL.INJ IM/IV 100AMP 4ML			1326,47	1833,66	1342,80	1856,23	1359,30	1879,04
CLIOQUINOL + HIDROCORTIZONA	BISN C/ 20	5,49	7,32	5,85	7,78	5,96	7,93	6,03	8,02
CLO	(C1) 10MG 2 BL X 10 COMP REV HOSP			6,04	8,04	6,14	8,17	6,22	8,27
CLO	(C1) 25MG 2 BL X 10 COMP REV HOSP			14,49	19,28	14,70	19,55	14,90	19,81
CLOR. AMBROXOL	XPE AD FR C/ 120ML	7,19	9,59	7,66	10,19	7,81	10,39	7,92	10,53
CLOR. AMBROXOL	XPE INF FR C/ 120ML	4,55	6,07	4,84	6,44	4,94	6,57	5,00	6,65
CLOR. AZELASTINA	SOL NASAL 10ML	12,17	16,23	13,01	17,31	13,21	17,57	13,39	17,80
CLOR. CIPROFLOXACIN0	250MG 2 BL X 7	29,60	40,92	31,36	43,35	31,77	43,92	32,15	44,44
CLOR. CIPROFLOXACIN0	250MG1 BL X 6	13,64	18,86	14,45	19,98	14,64	20,24	14,81	20,47
CLOR. CIPROFLOXACIN0	500MG 2BL X 7	48,75	67,39	51,66	71,41	52,32	72,33	52,96	73,21
CLOR. CIPROFLOXACIN0	500MG1BL X 6	21,50	29,72	22,76	31,46	23,07	31,89	23,35	32,28
CLOR. CLOMIPRAMINA	25MG 1BL X 20 COMP	9,54	12,72	10,19	13,56	10,36	13,78	10,50	13,96
CLOR. DILTIAZEN	60MG FR C/25 COMP	7,18	9,93	7,59	10,49	7,71	10,66	7,79	10,77
CLOR. DILTIAZEN	60MG FR C/50 COMP	13,79	19,06	14,61	20,20	14,80	20,46	14,97	20,69
CLOR. DILTIAZEN	SR 120MG FR 20 CAPS	13,84	19,13	14,66	20,27	14,86	20,54	15,03	20,78
CLOR. DILTIAZEN	SR 90MG FR 20 CAPS	11,06	15,29	11,70	16,17	11,87	16,41	12,01	16,60
CLOR. DOXICICLINA	100MG 1BL X 15 COMP	16,87	23,32	17,88	24,72	18,10	25,02	18,31	25,31
CLOR. RANITIDINA	150MG 5 STP C/4 COMP	9,62	13,30	10,16	14,04	10,32	14,27	10,44	14,43

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLOR. RANITIDINA	50MG INJ C/100 AMP X 2ML	54,03	74,69	57,26	79,15	57,98	80,15	58,68	81,12
CLOR. SOTALOL	160MG 2BL X 10 COMP	17,34	23,97	18,37	25,39	18,61	25,73	18,83	26,03
CLOR. TERBINAFINA	125MG 1BL X 14 COMP	17,30	23,91	18,33	25,34	18,56	25,66	18,78	25,96
CLOR. TERBINAFINA	250MG 1BL X 7 COMP	16,61	22,96	17,60	24,33	17,82	24,63	18,03	24,92
CLOR. TERBINAFINA	250MG 2 BL X 7 COMP	32,12	44,40	34,03	47,04	34,47	47,65	34,88	48,22
CLOR. TERBINAFINA	250MG 4 BL X 7 COMP	63,90	88,33	67,72	93,61	68,57	94,79	69,41	95,95
CLOR. TERBINAFINA	CR BISN C/20G	7,48	10,34	7,91	10,93	8,03	11,10	8,13	11,24
CLOR. TRAMADOL	100MG 1BL X 10 COMP	27,01	37,34	28,63	39,58	28,99	40,07	29,34	40,56
CLOR.RANITIDINA	300MG 5STP C/4 COMP	18,45	25,50	19,57	27,05	19,81	27,38	20,04	27,70
CLOR.TERAZOSINA	2MG 1BL X 14 COMP	24,98	34,53	26,48	36,60	26,81	37,06	27,13	37,50
CLORATADD	10MG 1BL X 12 COMP			13,60	18,09	13,80	18,35	13,99	18,60
CLORATADD	5MG/5ML XPE FR C/100ML			13,48	17,94	13,68	18,19	13,87	18,44
CLORATADD D	(D1) BL X 12 DRG			15,44	20,54	15,67	20,84	15,89	21,12
CLORATADD D	(D1) XPE FR C/60 ML			15,45	20,56	15,67	20,84	15,88	21,11
CLORID.TETRAMICINA + ANFOTERICINA	CR VAG 45G C/10 APL	11,55	15,40	12,35	16,43	12,53	16,66	12,70	16,88
CLORTALIDONA	12,5MG 4 BL X 15 COMP	4,71	6,51	5,00	6,91	5,06	6,99	5,11	7,06
CLORTALIDONA	25MG 4 BL X 15 COMP	8,26	11,42	8,75	12,10	8,86	12,25	8,97	12,40
CLORTALIDONA	50MG 3 BL X 10 COMP	6,29	8,70	6,67	9,22	6,75	9,33	6,82	9,43
CLORTALIL	50MG 2 BL X 14 COMP			7,32	10,12	7,43	10,27	7,51	10,38
CLORTALIL	50MG 2 BL X 14 COMP			6,90	9,54	7,00	9,68	7,08	9,79
CLOTRIMAZOL	CR 10MG/G BISN C/20 G	3,80	5,07	4,05	5,39	4,13	5,49	4,18	5,56
COLACHOFRA	SOL FR C/120ML			8,82	11,73	8,98	11,94	9,10	12,10
COMPLEXO B	FR C/100 COMP REV			11,61	15,45	11,80	15,69	11,96	15,90
COMPLEXO B	FR C/20 COMP REV			9,03	12,01	9,17	12,20	9,30	12,36

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
COMPLEXO B	GOTAS FR C/20ML			6,29	8,37	6,40	8,51	6,48	8,61
COMPLEXO B	INJ 2ML C/100			31,45	41,84	31,92	42,45	32,38	43,04
COMPLEXO B	INJ 2ML C/100 (HOSP)			29,62	39,41	30,06	39,98	30,49	40,53
COMPLEXO B	XPE FR C/120ML			8,88	11,81	9,04	12,02	9,17	12,19
CORTIZOL	100MG INJ C/50 FR C/2ML			97,79	135,18	99,01	136,87	100,22	138,54
CORTIZOL	100MG INJ C/50 FR C/2ML (HOSP)			97,79	135,18	99,01	136,87	100,22	138,54
CORTIZOL	500MG INJ C/50 FR C/5ML			256,30	354,30	259,49	358,71	262,68	363,12
CORTIZOL	500MG INJC/50FR C/5ML (HOSP)			241,35	333,63	244,35	337,78	247,35	341,93
CYSTEX	FR C/24 DRG			8,72	11,60	8,86	11,78	8,98	11,94
DAKGRAN	LOCAO 30ML			4,19	5,79	4,25	5,88	4,29	5,93
DASC	FR C/20 DRG			10,59	14,09	10,76	14,31	10,91	14,50
DERMAMINA	LOCAO FR C/100ML			9,33	12,41	9,49	12,62	9,62	12,79
DEXADERMIL	CREME BISN C/10 G			6,56	9,07	6,67	9,22	6,74	9,32
DEXAMETASONA	ELIXIR FR C/120ML	4,74	6,55	5,01	6,93	5,09	7,04	5,14	7,11
DEXASOL	INJ 2,5ML C/50 FR			74,87	103,50	75,82	104,81	76,75	106,10
DEXASOL	INJ 2,5ML C/50 FR (HOSP)			70,51	97,47	71,40	98,70	72,28	99,92
DIAZEPAM	(B1) 10MG 2 BL X 10 COMP	3,10	4,29	3,26	4,51	3,32	4,59	3,35	4,63
DIAZEPAM	(B1) 5MG 2 BL X 10 COMP	2,29	3,17	2,40	3,32	2,46	3,40	2,48	3,43
DIAZOL	3 STP X 4 COMP			11,32	15,06	11,50	15,29	11,66	15,50
DIAZOL	SUSP FR C/60ML			9,22	12,27	9,38	12,48	9,51	12,64
DIBENDRIL	PAST STP MENTA 3 X 4			5,61	7,46	5,72	7,61	5,79	7,70
DIBENDRIL	PAST STPFRAMBOESA 3 X 4			5,61	7,46	5,72	7,61	5,79	7,70
DIBENDRIL	XPE 120ML			8,70	11,58	8,86	11,78	8,98	11,94
DICLOFENACO	100MG 1BL X 10 COMP	6,79	9,39	7,18	9,93	7,29	10,08	7,37	10,19

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DICLOFENACO DIETILAMONIO	GEL BISN 60G	5,44	7,52	5,76	7,96	5,84	8,07	5,90	8,16
DICLOFENACO POTASSICO	50MG 2 X 10 COMP REV	6,08	8,40	6,42	8,87	6,53	9,03	6,60	9,12
DICLOFENACO SOD.	50MG 1 BL X 20 COMP	5,84	8,07	6,15	8,50	6,26	8,65	6,33	8,75
DICLOFENACO SOD.	INJ CX C/5 AMP X 3 ML	2,76	3,82	2,90	4,01	2,96	4,09	2,99	4,13
DICLOFENACO SOD.	INJ CXC/50 AMP X 3 ML	26,35	36,43	27,91	38,58	28,28	39,09	28,63	39,58
DIGOXIL	0,25MG 1 BL X 20 COMP			5,32	7,35	5,39	7,45	5,45	7,53
DIMETICONA	40MG 2 BL X 10 COMP	5,18	7,16	5,49	7,59	5,56	7,69	5,62	7,77
DIMETILIV	40MG BL 2 X 10 COMP			5,54	7,66	5,62	7,77	5,68	7,85
DIMETILIV	GOTAS FR C/15 ML 75MG/ML			5,08	7,02	5,15	7,12	5,20	7,19
DIMETILIV	MAX 125MG 1 BL X 10 CAPS GEL			7,63	10,55	7,74	10,70	7,82	10,81
DIPIRONA SÓDICA	1G INJ CX C/100 AMP X 2 ML	52,18	69,58	55,80	74,24	56,62	75,30	57,43	76,34
DIPROP.BETA+AC.SALIC.	POM 30 G	6,82	9,09	7,29	9,70	7,40	9,84	7,51	9,98
DORICIN	3 STP C/4 COMP			4,16	5,53	4,23	5,63	4,28	5,69
DORICIN	30 STP C/4 COMP			41,94	55,80	42,56	56,60	43,17	57,38
DORICIN	GOTAS FR C/10ML			5,79	7,70	5,89	7,83	5,96	7,92
DORSEDIN	2 BL X 10 COMP			7,19	9,57	7,31	9,72	7,41	9,85
DORSEDIN	GOTAS FR C/15ML			5,69	7,57	5,80	7,71	5,87	7,80
DORSPAN	2 BL X 10 DRG			8,67	11,54	8,83	11,74	8,95	11,90
DORSPAN	COMPOSTO GOTAS FR C/20ML			8,24	10,96	8,40	11,17	8,52	11,33
DORSPAN	COMPOSTO INJ C/50 AMPX5ML (HOSP)			36,70	48,83	37,24	49,53	37,77	50,21
DOXILEGRAND	1 BL X 15 COMP REV			11,11	15,36	11,27	15,58	11,40	15,76
ECTRIN	2 BL X 10 COMP			8,58	11,86	8,70	12,03	8,80	12,16
ECTRIN	5 BL X 10 COMP			20,73	28,66	21,02	29,06	21,26	29,39
ECTRIN	BAL SUSP FR C/100ML			11,80	15,70	11,98	15,93	12,14	16,14

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ECTRIN	INJ IV C/50 AMPX5ML			52,00	71,88	52,66	72,80	53,30	73,68
ECTRIN	INJ IV C/50AMPX5ML (HOSP)			52,00	71,88	52,66	72,80	53,30	73,68
ECTRIN	SUSP FR C/100ML			7,27	10,05	7,39	10,22	7,47	10,33
EMICILIN	500MG 1 BL X 12 COMP			15,59	21,55	15,79	21,83	15,97	22,08
EMICILIN	INJ 0,5G C/50 FR			42,38	58,58	42,93	59,34	43,45	60,06
EMICILIN	INJ 0,5G C/50 FR (HOSP)			42,38	58,58	42,93	59,34	43,45	60,06
EMICILIN	INJ 1G C/50 FR			60,22	83,25	60,97	84,28	61,71	85,31
EMICILIN	INJ 1G C/50 FR (HOSP)			60,22	83,25	60,97	84,28	61,71	85,31
EMICILIN	SUSP 3G FR PO 60ML			11,51	15,91	11,68	16,15	11,82	16,34
EMICILIN	SUSP 7,5G FR PO 150ML			24,70	34,14	25,03	34,60	25,34	35,03
EMIDRAT	SOL SABOR COCO FR 500ML			10,80	14,37	10,97	14,59	11,12	14,78
EMIDRAT	SOL SABOR GUARANA FR 500ML			11,47	15,26	11,65	15,49	11,81	15,70
EMIDRAT	SOL SABOR CEREJA FR C/500ML			11,47	15,26	11,65	15,49	11,81	15,70
EMISGENTA	160MG SOL INJ CX/1AMPX2ML			4,50	6,22	4,58	6,33	4,63	6,40
EMISGENTA	280MG SOL INJ CX/1 AMPX2ML			7,73	10,69	7,85	10,85	7,93	10,96
EMISGENTA	80MG INJ CXC/50AMPX2ML			24,45	33,80	24,80	34,28	25,11	34,71
EMISGENTA	80MG SOL INJ CX/2 APX2ML			4,85	6,70	4,93	6,82	4,98	6,88
EMISTIN	BL X 20 COMP			14,25	18,96	14,47	19,24	14,67	19,50
EMISTIN	CR BISN C/20 G			11,82	15,73	12,01	15,97	12,17	16,18
EMISTIN	SOL FR C/100ML			12,45	16,56	12,64	16,81	12,81	17,03
EMS	XPE EXPECT FR C/100ML			9,80	13,55	9,96	13,77	10,08	13,93
EMSCORT	CR BISN C/30G			15,38	20,46	15,60	20,75	15,81	21,02
EMS-MAX	500MG 1 BL X 3 COMP			25,15	34,77	25,49	35,24	25,80	35,66
EMS-MAX	SUSP ORAL 600MG PO+DIL			19,33	26,72	19,58	27,07	19,81	27,38

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ENDCOFF	PAST MEL E LIMAO C/12UN			5,63	7,49	5,74	7,63	5,81	7,72
ENDCOFF	PAST PESSEGO C/12 UN			5,63	7,49	5,74	7,63	5,81	7,72
ENDCOFF	PAST STP FRAMBOESA 3 X 4			5,63	7,49	5,74	7,63	5,81	7,72
ENDCOFF	PAST STP MENTA C/12 UN			5,63	7,49	5,74	7,63	5,81	7,72
ENDCOFF	PAST TUTTI-FRUTTI C/12 UN			5,63	7,49	5,74	7,63	5,81	7,72
ENERGIL C	1 G COMP EFERV C/10			6,11	8,13	6,22	8,27	6,30	8,37
ENERGIL C	1 G C10 COMP EFERV S/ACUCAR			7,86	10,46	8,00	10,64	8,11	10,78
ENERGIL C	1 G ROSE HIPS C/10			7,34	9,77	7,46	9,92	7,56	10,05
ENERGIL C	2 G COMP EFERV C/10			9,12	12,13	9,28	12,34	9,41	12,51
ENERGIL C	2 G C10 COMP EFERV S/ACUCAR			10,23	13,61	10,41	13,84	10,55	14,02
ENERGIL C	2 G ROSE HIPS C/10 COMP EFERV			9,32	12,40	9,48	12,61	9,61	12,77
ENERGIL C	500MG AP 2 BL X 10 CAPS			7,35	9,78	7,46	9,92	7,56	10,05
ENERGIL C	500MG MAST STP C/20			7,34	9,77	7,46	9,92	7,56	10,05
ESPASMO DIMETILIV	FRASCO C/20 ML			8,53	11,35	8,66	11,52	8,78	11,67
ESPIRONOLACTONA	100MG 1 BL X 15 COMP	7,54	10,42	7,98	11,03	8,09	11,18	8,19	11,32
ESPIRONOLACTONA	25MG 2 BL X 15 COMP	7,05	9,75	7,47	10,33	7,57	10,46	7,65	10,58
ESPIRONOLACTONA	50MG C/30 COMP-LG	11,31	15,63	11,99	16,57	12,14	16,78	12,29	16,99
ESSEDIN	100+2+2 GOTAS FR C/20ML			11,94	15,89	12,12	16,12	12,29	16,34
ESSEDIN	200+3+3 XAROPE FR C/100ML			11,94	15,89	12,12	16,12	12,29	16,34
ESSEDIN	GRIPE FRASCO C/20 CAPS			13,13	17,47	13,33	17,73	13,51	17,96
ESTRINOLON	0,625MG 1 BL X 21 DRG			11,54	15,95	11,69	16,16	11,83	16,35
ESTRINOLON	0,625MG 1 BL X 28 DRG			15,39	21,27	15,59	21,55	15,77	21,80
ESTRINOLON	CR 0,625MG BISN C/25G C/APL			15,75	21,77	15,95	22,05	16,14	22,31
ETIDINE	INJ CX C/100 AMPX2ML			29,90	41,33	30,29	41,87	30,66	42,38

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ETIDINE	INJ CX C/100 AMPX2ML (HOSP)			28,16	38,93	28,53	39,44	28,88	39,92
EXPECTAMIN	F - 2MG 2 BL X 10 COMP			3,51	4,67	3,56	4,73	3,60	4,79
EXPECTAMIN	F - 6MG 1 BL X 12 DRG			6,39	8,50	6,49	8,63	6,57	8,73
EXPECTOCILIN	250MG INJ INF C/1FR+AMP			8,26	10,99	8,42	11,20	8,54	11,35
EXPECTOCILIN	500MG INJ AD C/1FR+AMP			11,05	14,70	11,23	14,94	11,38	15,13
FEBUPEN	3 STP C/4 CAPS			8,80	11,71	8,95	11,90	9,07	12,06
FENOXIMETILPENIC.POT.	SOL FR 60ML	6,30	8,71	6,67	9,22	6,77	9,36	6,84	9,46
FINASTERIDA	1MG 1 BL X 15 COMP REV	14,68	19,58	15,71	20,90	15,93	21,19	16,15	21,47
FINASTERIDA	1MG 2 BL X 15 COMP REV	29,36	39,15	31,41	41,79	31,86	42,37	32,32	42,96
FINASTERIDA	5MG 1 BL X 15 COMP	22,25	30,76	23,59	32,61	23,89	33,02	24,18	33,43
FINASTERIDA	5MG 2 BL X 15 COMP	44,53	61,56	47,21	65,26	47,79	66,06	48,37	66,86
FLUAGEL	SUSP FR C/240ML			12,59	16,75	12,78	17,00	12,96	17,23
FLUCOCIN	150MG 1 BL X 1 CAPS			11,95	16,52	12,11	16,74	12,25	16,93
FLUCOCIN	150MG 1 BL X 2 CAPS			23,80	32,90	24,10	33,31	24,40	33,73
FLUCOCIN	INJ 200MG 1F/A C/100ML			46,76	64,64	47,33	65,43	47,90	66,22
FLUCONAZOL	150MG 1 BL X 1 CAPS	15,52	21,45	16,46	22,75	16,66	23,03	16,85	23,29
FLUOXETINA	20MG 2BL X 7 CAPS	24,53	32,71	26,21	34,87	26,62	35,40	27,00	35,89
FLUOXETINA	20MG 4BL X 7 CAPS	34,80	46,41	37,21	49,51	37,76	50,22	38,30	50,91
FOSF SOD DEXA	INJ 4MGC/50FR2,5ML	70,63	97,64	74,85	103,47	75,80	104,78	76,73	106,07
FRIXOPEL	CR BISN C/25 G			8,38	11,15	8,51	11,32	8,63	11,47
FUMARATO CETOTIFENO	2MG 1BL20 COMP	25,04	34,61	26,55	36,70	26,88	37,16	27,21	37,61
FUROSEMIDA	INJ CX C/100 AMPX2ML	31,50	43,54	33,37	46,13	33,81	46,74	34,22	47,30
GELMAX	4 BL X 6 COMP			6,24	8,30	6,35	8,45	6,43	8,55
GELMAX	DISPLAY 20 BL X 6 COMP			30,76	40,93	31,22	41,52	31,67	42,10

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GELMAX	EFERV ABACAXI 100 SACHET C/5			93,37	124,23	94,71	125,96	96,06	127,69
GELMAX	EFERV ABACAXI 20 SACHET C/5G			17,56	23,36	17,81	23,69	18,06	24,01
GELMAX	EFERV LIMAO 100 SACHET C/5G			93,37	124,23	94,71	125,96	96,06	127,69
GELMAX	EFERV LIMAO 20 SACHET C/5G			17,56	23,36	17,81	23,69	18,06	24,01
GELMAX	PAPAYA-CASSIS BL 20 X 6 COMP			30,76	40,93	31,22	41,52	31,67	42,10
GELMAX	PAPAYA-CASSIS BL 4 X 6 COMP			6,24	8,30	6,35	8,45	6,43	8,55
GELMAX	SUSP FR C/240ML			12,62	16,79	12,80	17,02	12,98	17,25
GELMAX	SUSP PAPAYA-CASSIS FR C/240ML			11,50	15,30	11,66	15,51	11,82	15,71
GENTAGRAN	POM OT BISN C/3 G			6,01	8,31	6,12	8,46	6,18	8,54
GLICERINA	AD C/6 SUSP			7,00	9,31	7,12	9,47	7,22	9,60
GLICERINA	LAC C/6 SUP-E			6,75	8,98	6,86	9,12	6,96	9,25
GLICLAZIDA	80MG 2 BL X 15 COMP	6,23	8,31	6,66	8,86	6,76	8,99	6,86	9,12
GLICLAZIDA	80MG 4 BL X 15 COMP	12,30	16,40	13,17	17,52	13,35	17,76	13,53	17,98
GLYFLUCAN	150MG 1 BL X 1 CAPS			11,97	16,55	12,13	16,77	12,27	16,96
GRIPEN	3STP C/4 COMP			8,95	11,91	9,11	12,12	9,24	12,28
HERPIGRAN	10MG BISN C/5G			12,17	16,19	12,35	16,43	12,52	16,64
HEXAFEN	LOCAO FR C/100ML			8,72	11,60	8,87	11,80	8,99	11,95
HEXAFEN	SHAMPOO FR C/100ML			9,33	12,41	9,48	12,61	9,61	12,77
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	SUSP FR C/240ML	4,77	6,36	5,07	6,75	5,17	6,88	5,23	6,95
INFLAGEL	1 BL X 10 COMP			16,51	22,82	16,73	23,13	16,93	23,40
INFLALID	1 BL X 12 COMP			8,96	12,39	9,09	12,57	9,20	12,72
INFLALID	GOTAS FR C/15ML			8,96	12,39	9,09	12,57	9,20	12,72
INFRALAX	2 BL X 15 COMP			15,54	20,68	15,77	20,97	15,98	21,24
INSUCARD	INJ 250MG 50AMP 20ML			1195,48	1652,59	1210,07	1672,75	1224,95	1693,32

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ITRACONOL	100MG 1 BL X 15 CAPS			58,68	81,12	59,42	82,14	60,14	83,14
ITRACONOL	100MG 1 BL X 4 CAPS			22,39	30,95	22,69	31,37	22,96	31,74
LEVEDURA	FR C/100 COMP			11,76	15,65	11,95	15,89	12,11	16,10
LINCOMICINA	HCL 300MG INF C/50AMP1ML	100,64	139,12	106,66	147,44	108,00	149,29	109,33	151,13
LINCOMICINA	HCL 600MG AD C/1 AMPX2ML	3,13	4,33	3,28	4,53	3,36	4,64	3,40	4,70
LINCOMICINA	HCL 600MG AD C/50AMPX2ML	157,00	217,03	166,43	230,07	168,49	232,91	170,56	235,78
LINCOTRIN	600MG INJ AD C/50 AMPX2ML			78,40	108,38	79,40	109,76	80,38	111,11
LISINOPRIL	10MG 2 BL X 15 COMP	17,15	23,71	18,19	25,15	18,41	25,45	18,62	25,74
LISINOPRIL	20MG 2 BL X 15 COMP	28,49	39,38	30,21	41,76	30,58	42,27	30,95	42,78
LISINOPRIL	30MG 2 BL X 15 COMP	38,89	53,76	41,24	57,01	41,75	57,71	42,26	58,42
LISINOPRIL	5MG 2 BL X 15 COMP	10,83	14,97	11,49	15,88	11,63	16,08	11,77	16,27
LORATADINA	5MG/5ML XPE FR C/100ML	9,31	12,41	9,94	13,23	10,11	13,45	10,25	13,62
LORATADINA + PSEUDOEFEDRINA	1MG/ML XPE60ML	11,76	15,68	12,58	16,74	12,77	16,98	12,94	17,20
LORAZEPAM	(B1) 1MG 2 BL X 10 COMP	3,39	4,69	3,56	4,92	3,63	5,02	3,67	5,07
LORAZEPAM	(B1) 2MG 1 BL X 20 COMP	4,83	6,68	5,10	7,05	5,18	7,16	5,24	7,24
MALEA.ENALAP.+HIDR.	10/25MG 2BX15 COMP	16,32	22,56	17,31	23,93	17,52	24,22	17,73	24,51
MALEATO DE DEXCLOR.+BETAMETASONA	XPE 120ML	11,68	15,58	12,49	16,62	12,68	16,86	12,85	17,08
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	SOL ORAL 120ML	4,86	6,48	5,19	6,91	5,27	7,01	5,34	7,10
MALEATO ENALAPRIL	10MG 3STP C/10 COMP	13,93	19,26	14,75	20,39	14,95	20,67	15,12	20,90
MALEATO ENALAPRIL	20MG 3STP C/10 COMP	25,08	34,67	26,57	36,73	26,92	37,21	27,25	37,67
MALEATO ENALAPRIL	5MG 3STP C/10 COMP	7,71	10,66	8,14	11,25	8,27	11,43	8,37	11,57
MEBENDAZOL	100MG 1 BL X 6 COMP	2,36	3,26	2,47	3,41	2,53	3,50	2,55	3,53
MEBENDAZOL	SUSP FR C/30ML	2,28	3,15	2,38	3,29	2,45	3,39	2,47	3,41
MELOXICAN	7,5MG FR C/10 COMP	7,58	10,48	8,02	11,09	8,13	11,24	8,23	11,38

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MELOXIGRAN	15MG FR C/10 COMP			16,49	22,80	16,70	23,09	16,89	23,35
MELOXIGRAN	7,5MG FR C/10 COMP			9,94	13,74	10,07	13,92	10,19	14,09
METILDOPA	250MG 3 BL X 10 COMP	6,95	9,61	7,36	10,17	7,46	10,31	7,54	10,42
METILDOPA	500MG 3 BL X 10 COMP	12,95	17,90	13,72	18,97	13,90	19,21	14,06	19,44
METILPRESS	3 BL X 10 COMP REV			20,92	28,92	21,22	29,33	21,47	29,68
METILPRESS	3 BL X 10 COMP			12,08	16,70	12,25	16,93	12,39	17,13
METILPRESS	500MG 3 BL X 10 COMP VER (HOSP)			20,92	28,92	21,22	29,33	21,47	29,68
METOCLOPRAMIDA	5MG/ML C100AMX2ML	37,85	50,47	40,54	53,94	41,07	54,62	41,65	55,36
METRONIDAZOL	250MG 2 BL X 10 COMP	3,59	4,96	3,79	5,24	3,86	5,34	3,90	5,39
METRONIDAZOL	400MG 2 BL X 12 COMP	4,93	6,82	5,19	7,17	5,29	7,31	5,35	7,40
METRONIDAZOL	GEL VAG. BISN C/50G C/APL	5,37	7,42	5,66	7,82	5,76	7,96	5,82	8,05
MUCOCIS	GOTAS FR C/20ML			4,92	6,55	5,00	6,65	5,07	6,74
MUCOCIS	XPE AD FR C/100ML			10,47	13,93	10,64	14,15	10,79	14,34
MUCOCIS	XPE INF FR C/100ML			6,91	9,19	7,04	9,36	7,13	9,48
NARIDRIN	12HS GOTAS FR C/30ML			11,99	15,95	12,18	16,20	12,35	16,42
NARIDRIN	GOTAS AD FR C/15ML			7,48	9,95	7,60	10,11	7,71	10,25
NARIDRIN	GOTAS INF FR C/15ML			7,17	9,54	7,30	9,71	7,40	9,84
NEOTRICIN	POM BISN C/15 G			6,85	9,47	6,95	9,61	7,02	9,70
NEOTRICIN	POM BISN C/15 G (HOSP)			6,46	8,93	6,55	9,05	6,62	9,15
NEUROTONICO	SOL FR C/480ML			14,94	19,88	15,14	20,14	15,35	20,40
NIFEDIPINO	10MG 3 BL X 10 COMP	3,96	5,47	4,17	5,76	4,25	5,88	4,29	5,93
NIFEDIPINO	20MG 3 BL X 10 COMP	7,18	9,93	7,59	10,49	7,71	10,66	7,79	10,77
NIMESILAM	1 BL X 12 COMP			6,97	9,64	7,05	9,75	7,13	9,86
NIMESILAM	GOTAS FR C/15ML			6,52	9,01	6,62	9,15	6,69	9,25

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NIMESULIDA	100MG C/12 COMP	8,47	11,71	8,98	12,41	9,10	12,58	9,21	12,73
NIMESULIDA	50MG/ML FR C/15ML	7,10	9,81	7,51	10,38	7,62	10,53	7,70	10,64
NISTATINA	CR VAG BISN C/60G C/APLI	5,30	7,33	5,58	7,71	5,68	7,85	5,74	7,93
NISTATINA	SUSP ORAL FR C/50ML	8,73	12,07	9,23	12,76	9,37	12,95	9,48	13,10
NITRATO MICONAZOL	LOCAO FR 30G-LG	4,44	6,14	4,71	6,51	4,77	6,59	4,82	6,66
NITRATO MICONAZOL	PO FR 30G-LG	8,55	11,82	9,06	12,52	9,18	12,69	9,29	12,84
NOCICLIN	1 BL X 21 COMP			4,60	6,36	4,68	6,47	4,73	6,54
NOCICLIN	1 BL X 21 COMP (HOSP)			4,33	5,99	4,41	6,10	4,46	6,17
NOFEBRIN	1G INJ CXC/100AMPX2ML			37,04	49,28	37,59	49,99	38,13	50,68
NORFLOXACINO	400MG FR C/14 COMP	14,18	19,60	15,02	20,76	15,22	21,04	15,40	21,29
NORIDERM	1 BL X 10 COMP			13,61	18,81	13,78	19,05	13,94	19,27
NORIDERM	CREME BISN C/20 G			10,65	14,17	10,81	14,38	10,96	14,57
NORIDERM	SHAMPOO FR C/100ML			21,80	29,00	22,12	29,42	22,44	29,83
OMEPRAZIN	10MG 2 BL X 7 CAPS			12,74	17,61	12,90	17,83	13,05	18,04
OMEPRAZIN	20MG 1 BL X 7 CAPS			13,57	18,76	13,75	19,01	13,91	19,23
OMEPRAZIN	20MG 2 BL X 7 CAPS			23,89	33,02	24,20	33,45	24,50	33,87
OMEPRAZIN	INJ 40MG C/1 FR/AMP10ML (HOSP)			47,10	65,11	47,69	65,92	48,27	66,73
OMEPRAZIN	INJ 40MG C/25 F/A+DIL10ML (HOSP)			888,62	1228,39	899,55	1243,50	910,61	1258,79
OMEPRAZOL	10MG 2 BL X 7 CAPS	9,69	13,40	10,27	14,20	10,40	14,38	10,53	14,56
OMEPRAZOL	20MG 1 BL X 7 CAPS	9,42	13,02	9,98	13,80	10,11	13,98	10,23	14,14
OMEPRAZOL	20MG 2 BL X 7 CAPS	17,99	24,87	19,09	26,39	19,32	26,71	19,55	27,03
OMEPRAZOL	40MG 1 BL X 7 CAPS	15,82	21,87	16,78	23,20	16,99	23,49	17,19	23,76
OTOMIXYN	GOTAS FR C/5ML			7,22	9,98	7,33	10,13	7,41	10,24
PANTEVIT	SOL FR C/150ML			14,24	18,95	14,44	19,20	14,64	19,46

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PANTOPRAZOL	20MG 1 BL X 14 COMP	13,45	18,59	14,26	19,71	14,44	19,96	14,61	20,20
PANTOPRAZOL	20MG 1 BL X 7 COMP	7,95	10,99	8,42	11,64	8,53	11,79	8,63	11,93
PANTOPRAZOL	20MG 2 BL X 14 COMP	25,32	35,00	26,85	37,12	27,18	37,57	27,51	38,03
PANTOPRAZOL	40MG 1 BL X 7 COMP	13,33	18,43	14,14	19,55	14,31	19,78	14,48	20,02
PANTOPRAZOL	40MG 1BL X 14 COMP	23,95	33,11	25,38	35,08	25,70	35,53	26,01	35,96
PANTOPRAZOL	40MG 2BL X 14 COMP	44,66	61,74	47,35	65,45	47,93	66,26	48,51	67,06
PENTOXIFILINA	400MG 2BL X 10 COMP	17,32	23,94	18,37	25,39	18,59	25,70	18,81	26,00
PIROXICAM	20MG 1 BL X 15 CAPS	7,47	10,33	7,90	10,92	8,02	11,09	8,12	11,22
PIROXICAM	20MG 1BL 10 CAPS	4,87	6,73	5,15	7,12	5,23	7,23	5,28	7,30
POLICLAVUMOXIL	500MG 2 BL X 6 COMP			31,48	43,52	31,88	44,07	32,27	44,61
POLICLAVUMOXIL	500MG 3 BL X 6 COMP			47,24	65,30	47,83	66,12	48,41	66,92
POLICLAVUMOXIL	BD 875MG 2 BL X 6 COMP			56,89	78,64	57,60	79,62	58,30	80,59
POLICLAVUMOXIL	BD SUSP400MG FR C70ML			38,74	53,55	39,24	54,24	39,72	54,91
POLICLAVUMOXIL	SUSP 250MG/5ML FR75ML			27,26	37,68	27,62	38,18	27,96	38,65
POLIMOXIL	500MG 1 BL X 21 CAPS			18,37	25,39	18,60	25,71	18,82	26,02
POLIMOXIL	500MG 25 BL X 20 CAPS (HOSP)			577,37	798,13	584,43	807,89	591,61	817,82
POLIMOXIL	500MG 2STP C/6 CAPS			17,22	23,80	17,43	24,09	17,63	24,37
POLIMOXIL	500MG STP C/18 CAPS (HOSP)			21,40	29,58	21,69	29,98	21,96	30,36
POLIMOXIL	SUSP FR PO 150ML			18,34	25,35	18,57	25,67	18,79	25,97
POLIMOXIL	SUSP FR PO 150ML (HOSP)			17,27	23,87	17,49	24,18	17,70	24,47
PREDINISONA	20MG 1 BL X 10 COMP	6,92	9,57	7,33	10,13	7,43	10,27	7,51	10,38
PREDMICIN	POM BISN C/15 G			11,92	15,86	12,11	16,11	12,28	16,32
PREDNIS	20MG 1 BL X 10 COMP			5,60	7,74	5,67	7,84	5,73	7,92
PREDNIS	5MG 2 BL X 10 COMP			4,56	6,30	4,63	6,40	4,68	6,47

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PRESSEL	10MG 3STP C/10 COMP			12,48	17,25	12,66	17,50	12,81	17,71
PRESSEL	20MG 3STP C/10 COMP			20,35	28,13	20,59	28,46	20,83	28,79
PRESSEL	5MG 3STP C/10 COMP			7,88	10,89	8,00	11,06	8,10	11,20
PREVIANE	1 BL X 21 COM REV			13,06	18,05	13,22	18,27	13,38	18,50
PREVYOL-2	0,75MG 1 BL X 2 COMP			12,15	16,80	12,30	17,00	12,44	17,20
PRILPRESSIN	12,5MG 3 BL X 10 COMP			8,51	11,76	8,64	11,94	8,74	12,08
PRILPRESSIN	25MG 3 BLX10 COMP			10,16	14,04	10,29	14,22	10,41	14,39
PROCPEN	INJ 400000UI C/50 FR PO+DIL2M			49,35	68,22	49,98	69,09	50,59	69,93
PROCPEN	INJ400000UI C/50 FR PO+DIL 2ML(HOSP)			46,48	64,25	47,07	65,07	47,64	65,86
PROFENAN	100MG INJ C/100AMP 2ML			102,79	142,09	104,04	143,82	105,32	145,59
PROFENAN	100MG IV C/50 S/DIL (HOSP)			192,09	265,54	194,44	268,79	196,82	272,08
PROFLOX	250MG BL X 10 COMP			10,57	14,61	10,72	14,82	10,85	15,00
PROFLOX	250MG 2BLS/7 COMP			11,97	16,55	12,12	16,75	12,26	16,95
PROFLOX	250MG FR C/10 COMP			9,96	13,77	10,10	13,96	10,22	14,13
PROFLOX	500MG BL X 10 COMP			16,97	23,46	17,20	23,78	17,41	24,07
PROFLOX	500MG 2 BL X 7 COMP			18,40	25,44	18,62	25,74	18,84	26,04
PROFLOX	500MG FR C/10 COMP			15,98	22,09	16,20	22,39	16,40	22,67
PROFLOX	750MG BL X 10 COMP			25,14	34,75	25,46	35,19	25,77	35,62
PROFLOX	750MG FR C/10 COMP			23,22	32,10	23,51	32,50	23,79	32,89
PROFLOX	INJ 200MG C/1 FR 100ML (HOSP)			53,04	73,32	53,69	74,22	54,35	75,13
PROFLOX	INJ 200MG C/1 FR/AMP 20ML			34,57	47,79	35,01	48,40	35,43	48,98
PROMET	50MG INJ CX C/50 AMPX 2ML (HOSP)			25,71	34,21	26,09	34,70	26,46	35,17
PROMET	50MG INJ CX C/50AMPX 2ML (HOSP)			27,30	36,32	27,70	36,84	28,09	37,34
QUINOFORM	400 MG FR C/14 COMP			15,17	20,97	15,37	21,25	15,55	21,50

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RANITIL	150MG 5STP C/4 COMP			13,26	18,33	13,44	18,58	13,60	18,80
RANITIL	50MG INJ CX/100AMPX2ML			32,93	45,52	33,36	46,12	33,77	46,68
REPOFLOR	1G CX C/4 SACHET			12,13	16,14	12,32	16,39	12,49	16,60
REPOFLOR	FR C/12 CAPS			16,57	22,05	16,80	22,34	17,03	22,64
REPOPIL	1 BL X 21 DRG			9,25	12,79	9,37	12,95	9,48	13,10
RINIGRAN	10ML 0,05% GOTAS			5,21	6,93	5,29	7,04	5,36	7,12
RINIGRAN	10ML 0,10% GOTAS			6,12	8,14	6,22	8,27	6,30	8,37
ROVELAN	INJ CX C/100AMPX2ML (HOSP)			21,94	30,33	22,24	30,74	22,51	31,12
ROVELAN	INJ CX C/100 AMPX2ML			21,94	30,33	22,24	30,74	22,51	31,12
SECNAXIDOL	1G 1 BL X 2 COMP			8,38	11,15	8,50	11,30	8,62	11,46
SECNAXIDOL	500MG 1 BL X 4 COMP			8,35	11,11	8,47	11,26	8,59	11,42
SECNAXIDOL	SUSP 900MG FR C/30ML			9,70	12,91	9,85	13,10	9,99	13,28
SINVASTATINA	10MG 1 BL X 10 COMP	10,60	14,65	11,21	15,50	11,37	15,72	11,51	15,91
SINVASTATINA	10MG 3 BL X 10 COMP	31,20	43,13	33,04	45,67	33,48	46,28	33,88	46,83
SINVASTATINA	5MG 1 BL X 10 COMP	6,41	8,86	6,78	9,37	6,88	9,51	6,95	9,61
SINVASTATINA	5MG 3 BL X 100 COMP	19,94	27,56	21,11	29,18	21,40	29,58	21,65	29,93
SINVATROX	10MG 3 BL X 10 COMP			35,49	49,06	35,95	49,70	36,39	50,30
SINVATROX	10MG BL X 10 COMP			15,28	21,12	15,48	21,40	15,66	21,65
SINVATROX	20MG 3 BL X 10 COMP			41,93	57,96	42,45	58,68	42,97	59,40
STILUX	FR C/20ML			5,44	7,24	5,54	7,37	5,61	7,46
SULFA+TRI	400/80MG 2 BL X 10 COMP	5,28	7,30	5,56	7,69	5,66	7,82	5,72	7,91
SULFA+TRI	400MG+80MG INJ 50AMP	47,86	66,16	50,70	70,09	51,36	71,00	51,98	71,86
SULFA+TRI	SUSP 50ML-LG	2,31	3,19	2,43	3,36	2,49	3,44	2,51	3,47
SULFATO AMICACINA	100MG 2ML C/50	108,31	149,72	114,80	158,70	116,24	160,69	117,67	162,66

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SULFATO AMICACINA	1G 4ML C/1	11,26	15,57	11,92	16,48	12,08	16,70	12,22	16,89
SULFATO AMICACINA	1G 4ML C/50	528,65	730,79	560,42	774,70	567,33	784,25	574,31	793,90
SULFATO AMICACINA	500MG 2ML C/1	3,13	4,33	3,29	4,55	3,36	4,64	3,40	4,70
SULFATO AMICACINA	500MG 2ML C/50	304,98	421,59	323,29	446,90	327,30	452,45	331,32	458,00
SULFATO GENTAMICINA	160MG 1APX2ML	3,46	4,78	3,65	5,05	3,71	5,13	3,75	5,18
SULFATO GENTAMICINA	280MG 1APX2ML	5,52	7,63	5,84	8,07	5,93	8,20	6,00	8,29
SULFATO GENTAMICINA	80MG 2AMPX2ML-LG	3,58	4,95	3,77	5,21	3,84	5,31	3,88	5,36
SULFATO GENTAMICINA	80MG50APX2ML-LG	80,35	111,07	85,17	117,74	86,23	119,20	87,28	120,65
SULFATO NEOMICINA + BACITRACINA	POM BISN 15G	3,05	4,22	3,19	4,41	3,27	4,52	3,30	4,56
SULFATO NEOMICINA + BACITRACINA	POM BISN 50G	6,17	8,53	6,52	9,01	6,63	9,17	6,70	9,26
SULFATO SALBUTAMOL	FR C/120ML - LG	2,37	3,28	2,49	3,44	2,55	3,53	2,57	3,55
SULTA+TRI	800/160MG 1BL X 10 COMP	6,67	9,22	7,05	9,75	7,16	9,90	7,24	10,01
SUPLEVIT	FR C/100 DRG			34,96	46,51	35,47	47,17	35,98	47,83
SUPLEVIT	FR C/20 DRG			12,07	16,06	12,26	16,31	12,43	16,52
SUPLEVIT	SOL FR C/120ML			9,40	12,51	9,56	12,71	9,69	12,88
SUPLEVIT	SOL FR C/240ML			14,79	19,68	15,01	19,96	15,22	20,23
TENOXICAM	20MG 1 BL X 10 COMP-LG	12,40	17,14	13,13	18,15	13,31	18,40	13,47	18,62
TENSIDIPIN	10MG BL 1X20= COMP			21,26	29,39	21,53	29,76	21,78	30,11
TENSIDIPIN	5MG 1 BL X 20 COMP			12,24	16,92	12,40	17,14	12,55	17,35
TETRAMICIN	500MG 25STP C/4 CAPS-EMS			47,30	65,39	47,91	66,23	48,49	67,03
TIOCONAZOL	CREME 1% 30G-LG	9,87	13,16	10,56	14,05	10,72	14,26	10,87	14,45
TIOCONAZOL	LOCAO FR 30G-LG	9,87	13,16	10,56	14,05	10,72	14,26	10,87	14,45
TIOCONAZOL+TINIDAZOL	CR VAG 35GC/7APLIC	16,02	21,36	17,14	22,80	17,39	23,13	17,63	23,43
TIOTRAX	CREME BISN 35G+7 APLIC.-E			17,49	23,27	17,73	23,58	17,97	23,89

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TRICOCET	CREME VAGINAL BISN 50G C/APLI			13,11	18,12	13,29	18,37	13,45	18,59
TRICOCET	SUSP FR C/40ML			14,16	19,57	14,35	19,84	14,52	20,07
TRICOCILIN	CR VAG. 45G C/10 APLIC.			19,31	25,69	19,61	26,08	19,90	26,45
UROPAC	2 BL X 6 = 12 COMP REV - E			10,68	14,21	10,85	14,43	11,00	14,62
UROPAC	20 BL X 5 =100 COMP REV-E			81,78	108,81	82,97	110,35	84,16	111,87
VAL.BETAME.+SULF.GENT.+CLIOQ.+TOLNAFTA	CREME 20G	9,28	12,37	9,91	13,19	10,07	13,39	10,21	13,57
VAL.BETAME.+SULF.GENT.+CLIOQ.+TOLNAFTA	POMADA 20G	9,28	12,37	9,91	13,19	10,07	13,39	10,21	13,57
VALERATO BETAMETASONA	1 MG/G LOÇÃO DERM 50G	12,36	16,48	13,23	17,60	13,42	17,85	13,60	18,08
VALERATO BETAMETASONA	50G 1 MG/G SOL. CAPILAR	12,40	16,54	13,27	17,66	13,46	17,90	13,64	18,13
VALERATO BETAMETASONA	CR BISN 30G-LG	7,28	9,71	7,79	10,36	7,91	10,52	8,02	10,66
VALERATO BETAMETASONA	POM BISN30G-LG	7,62	10,16	8,16	10,86	8,28	11,01	8,40	11,17
VELAMOX BD	SUSP 400MG FR X 100ML			10,37	14,34	10,50	14,51	10,62	14,68
VITAFER	FR C/50 COMP			7,21	9,59	7,33	9,75	7,43	9,88
VITAFER	GTS FR 30ML			6,27	8,34	6,38	8,49	6,46	8,59
VITAFER	XPE FR 150ML-E			7,26	9,66	7,39	9,83	7,49	9,96
VITALER	SUSP FR C/120ML			8,26	10,99	8,39	11,16	8,50	11,30
VOLTAFLEX	1 BL X 10 COMP			4,21	5,82	4,27	5,90	4,31	5,96
VOLTAFLEX	2 BL X 10 COMP			7,48	10,34	7,59	10,49	7,67	10,60
VOLTAFLEX	AP 1 BL X 10 COMP			7,30	10,09	7,41	10,24	7,49	10,35
VOLTAFLEX	GEL BISN C/60G-E			9,45	12,57	9,60	12,77	9,73	12,93
VOLTAFLEX	GTS FR X 10ML			5,14	7,11	5,21	7,20	5,26	7,27
VOLTAFLEX	SOL INJ 50 AMPX 3ML			21,95	30,34	22,24	30,74	22,51	31,12
VOLTAFLEX	SOL INJ 50AMPX 3ML (HOSP)			21,95	30,34	22,24	30,74	22,51	31,12
ZOPICLONA	7,5MG 2 BL X 10 COMP	14,58	19,44	15,59	20,74	15,82	21,04	16,04	21,32

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA									
AMINOFILINABIHIDRATADA	24MG/ML CX.100 AMP. 10 ML			0,56	0,77	0,56	0,77	0,56	0,77
BICARBONATO DE SÓDIO	10 ML			0,61	0,84	0,61	0,84	0,61	0,84
CLORETO DE SÓDIO	10 ML			0,27	0,37	0,27	0,37	0,28	0,39
DIPIRONA SÓDICA	500MG/ML 2 ML			0,45	0,60	0,45	0,60	0,46	0,61
METRONIDAZOL	5MG/ML 100 ML			1,54	2,13	1,54	2,13	1,56	2,16
SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO	10% 10 ML			0,30	0,41	0,30	0,41	0,30	0,41
SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO	20% 10 ML			0,30	0,41	0,30	0,41	0,30	0,41
SOLUÇÃO DE MANITOL	20% 250 ML			3,07	4,24	3,07	4,24	3,01	4,16
SOLUÇÃO GLICOSE	50% 10 ML			0,32	0,44	0,32	0,44	0,32	0,44
SOLUÇÃO GLICOSE	50% 10 ML			0,30	0,41	0,30	0,41	0,30	0,41
EUROFARMA LABORATORIOS LTDA									
ACICLOVIR	CT C/ 5 FR AMP	142,67	197,22	151,26	209,10	153,11	211,65	154,98	214,24
AMOXICILINA	250 MG. /5 ML CT FR VD AMB X 150 ML	7,11	9,83	7,53	10,41	7,63	10,55	7,71	10,66
AMOXICILINA	500 MG /5 ML CT FR VD AMB X 150 ML	11,16	15,43	11,82	16,34	11,98	16,56	12,12	16,75
AMOXICILINA	500 MG. GEL DURA CT BL AL PL INC X 15 CAPS	6,23	8,61	6,61	9,14	6,69	9,25	6,76	9,34
AMOXICILINA	500 MG. GEL DURA CT BL AL PL INC X 21 CAPS	8,54	11,81	9,05	12,51	9,17	12,68	9,28	12,83
AMOXICILINA	500 MG. GEL DURA CT BL AL PL INC X 30 CAPS	10,74	14,85	11,38	15,73	11,53	15,94	11,67	16,13
AMOXICILINA	SUSP.125 MG. /5 ML CT FR VD AMB X 150 ML	5,44	7,52	5,76	7,96	5,83	8,06	5,89	8,14
AMOXICILINA + CLAVULANATO	1G CT C/ 1 FA + DIL	15,23	21,05	16,14	22,31	16,34	22,59	16,53	22,85
AMOXICILINA + CLAVULANATO	500MG CT C/ 1 FA + DIL	9,98	13,80	10,58	14,63	10,71	14,81	10,84	14,98
AMOXICILINA + CLAVULANATO	500MG CT C/ 10 FA	97,72	135,08	103,61	143,23	104,87	144,97	106,15	146,74
AMOXICILINA + CLAVULANATO	DE POTÁSSIO 1G CT C/ 10 FA	166,75	230,51	176,78	244,37	178,95	247,37	181,15	250,41
AMPLACILINA	1G FR AMP			5,45	7,53	5,52	7,63	5,58	7,71

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMPLACILINA	250 MG FR C/ 140 ML			15,42	21,32	15,61	21,58	15,79	21,83
AMPLACILINA	250 MG FR C/ 60 ML			12,03	16,63	12,19	16,85	12,33	17,04
AMPLACILINA	500 MG CT C/ 12 CAPS			16,29	22,52	16,49	22,80	16,68	23,06
AMPLACILINA	500 MG FR AMP			4,02	5,56	4,08	5,64	4,12	5,70
AMPLACILINA	CT C/ 6 COMP			14,89	20,58	15,08	20,85	15,26	21,09
ANDOLBA	TB DE 43 GR			12,24	16,29	12,41	16,50	12,58	16,72
ANGINO RUB	UNGÜENTO DISPLAY C/ 24 LATAS DE 9 GR			82,14	109,29	83,30	110,79	84,49	112,31
ANGINO RUB	UNGÜENTO LATA C/ 9G			3,40	4,52	3,45	4,59	3,49	4,64
ASTRO	500 MG COM CT C/ 2			8,22	11,36	8,33	11,52	8,43	11,65
ASTRO	600 MG PÓ SUS FR+DIL X 9 ML			13,05	18,04	13,21	18,26	13,37	18,48
AZTREONAM	0,5G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC + 10 DIL AMP VD INC X	289,94	400,80	307,40	424,94	311,16	430,14	314,98	435,42
AZTREONAM	1G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC + 10 DIL AMP VD INC X	541,90	749,10	574,54	794,22	581,55	803,91	588,70	813,80
BENZETACIL	FR AMP 1.200.000 INJ.-1 G.			6,37	8,81	6,45	8,92	6,52	9,01
BENZETACIL	FR AMP 600.000 INJ.-1 G			5,40	7,46	5,47	7,56	5,53	7,64
BILIFLUX	FR C/ 100 ML			11,13	14,81	11,29	15,02	11,44	15,21
BROMAZEPAM	3 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	3,71	5,13	3,72	5,14	3,99	5,52	4,03	5,57
BROMAZEPAM	3 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	5,68	7,85	6,03	8,34	6,10	8,43	6,17	8,53
BROMAZEPAM	6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	5,70	7,88	6,05	8,36	6,12	8,46	6,19	8,56
BROMAZEPAM	6MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	8,69	12,01	9,21	12,73	9,33	12,90	9,44	13,05
CALFOLIN	15 MG FR C/ 10 COMP			45,45	62,83	46,01	63,60	46,57	64,38
CALFOLIN	50 MG CT C/ FR AMP + DIL			56,81	78,53	57,51	79,50	58,21	80,47
CARBAMAZEPINA	CT C/ 2 BL X 10 COMP	3,26	4,51	3,44	4,76	3,49	4,82	3,52	4,87
CARBAMAZEPINA	CX C/ 10 ENV X 10 COMP	12,38	17,11	13,12	18,14	13,28	18,36	13,44	18,58
CARBOLITIUM	CT C/ 50 COMP			13,54	18,72	13,71	18,95	13,87	19,17

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CEFADROXIL	500 MG CT C/ 2 ENV X 4 CAPS	13,53	18,70	14,33	19,81	14,52	20,07	14,68	20,29
CEFADROXIL	SUSP 250MG/5ML CT C/ FR 100ML	18,16	25,10	19,26	26,62	19,49	26,94	19,72	27,26
CEFALEXINA	CT C/ BL AL C/ 8 COMP	7,08	9,79	7,49	10,35	7,59	10,49	7,67	10,60
CEFALEXINA	CT FR 250 MG/5 ML C/ 100 ML	13,49	18,65	14,30	19,77	14,48	20,02	14,64	20,24
CEFAZOLINA SÓDICA	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB. HOSP.)	222,42	307,46	235,82	325,99	238,70	329,97	241,63	334,02
CEFOTAXIMA	CT C/ FR AMP + DIL	11,66	16,12	12,36	17,09	12,51	17,29	12,66	17,50
CEFOXITINA SÓDICA	CT C/ FR AMP + DIL	16,38	22,64	17,37	24,01	17,58	24,30	17,78	24,58
CEFTAZIDIMA	FR AMP + DIL X 10 ML	12,42	17,17	13,16	18,19	13,33	18,43	13,49	18,65
CEFTRIAXONA	1 G. IM CT C/ FR AMP + DIL	9,96	13,77	10,55	14,58	10,69	14,78	10,82	14,96
CEFTRIAXONA	1 G. IV CT C/ FR AMP + DIL	10,45	14,45	11,06	15,29	11,21	15,50	11,34	15,68
CEFTRIAXONA	500 IM CT C/ FR AMP + DIL	6,63	9,17	7,02	9,70	7,12	9,84	7,20	9,95
CEFTRIAXONA	500 IV CT C/ FR AMP + DIL	5,89	8,14	6,24	8,63	6,32	8,74	6,39	8,83
CETOPROFENO	100 MG IM 50 MG/ML CX C/ 6 AMP X 2 ML	5,10	7,05	5,40	7,46	5,47	7,56	5,53	7,64
CETOPROFENO	IV 100MG - PÓ LIOF SOL INJ	3,13	4,33	3,32	4,59	3,36	4,64	3,39	4,69
CIPROCIN	CT C/ FR 100ML			36,24	50,10	37,02	51,18	37,47	51,80
CIPROFLOXACINO	CT C/ FR X 100ML	16,24	22,45	17,22	23,80	17,43	24,09	17,63	24,37
CISPLATEX	10 MG INJ CT C/ 1 FR			24,54	33,92	24,86	34,37	25,17	34,79
CISPLATEX	50 MG INJ CT C/ 1 FR			109,70	151,65	111,05	153,51	112,42	155,41
CITAB	CT C/ 1 FR C/ 5 ML + DIL			11,33	15,66	11,48	15,87	11,62	16,06
CLOREX	CX C/ 1 FR AMP + DIL			2,79	3,86	2,83	3,91	2,86	3,95
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	5,54	7,39	5,94	7,90	6,02	8,01	6,10	8,11
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	75 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	15,95	21,27	17,07	22,71	17,31	23,02	17,55	23,33
CLORIDRATO DE CEFEPIMA	1G PO P/ SOL INJ CT 50 FR VD INC + 50 AMP VD DIL X 3 ML	1183,23	1635,65	1254,51	1734,19	1269,81	1755,34	1285,42	1776,91
CLORIDRATO DE CEFEPIMA	2G PO P/ SOL INJ CT 25FR VD INC	1075,49	1486,72	1140,27	1576,26	1154,18	1595,49	1168,37	1615,11

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE DOPAMINA	CX C/ 10 AMP X 10 ML	7,95	10,99	8,42	11,64	8,53	11,79	8,63	11,93
CLORIDRATO DE GENCITABINA	1 G PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC	329,70	455,76	349,56	483,22	353,83	489,12	358,17	495,12
CLORIDRATO DE GENCITABINA	200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC	66,25	91,58	70,24	97,10	71,10	98,29	71,97	99,49
CLORIDRATO DE PAROXETINA	20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	35,29	47,06	37,76	50,24	38,30	50,94	38,85	51,64
CLORIDRATO DE PAROXETINA	20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	51,81	69,09	55,43	73,75	56,22	74,77	57,02	75,79
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COM REV CT 2 STR AL X 10	7,80	10,78	8,26	11,42	8,37	11,57	8,47	11,71
CLORIDRATO DE RANITIDINA	25MG CT C/ 50 AMP X 2ML	29,07	40,19	30,81	42,59	31,19	43,12	31,57	43,64
CLORIDRATO DE SERTRALINA	C/ 20 COMPR CT C/ 2 BL X 10 COMP	29,58	39,45	31,63	42,08	32,09	42,68	32,55	43,27
CLORIDRATO DE SERTRALINA	C/ 28 COMPR CT C/ 2 BL X 14 COMP	41,40	55,21	44,29	58,93	44,92	59,74	45,56	60,56
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	29,96	41,42	31,77	43,92	32,16	44,46	32,55	45,00
CLORIDRATO DOBUTAMINA	CT C/ 1 AMP VD INC X 20ML	14,90	20,60	15,79	21,83	15,99	22,10	16,18	22,37
CLORIDRATO DOXORRUBICINA	10MG FR AMP VD INC	20,24	27,98	21,44	29,64	21,73	30,04	21,98	30,38
CLORIDRATO DOXORRUBICINA	50MG FR AMP VD INC	82,05	113,42	86,98	120,24	88,05	121,72	89,12	123,20
CP - AMICACINA	CT C/ 1 AMP X 4ML			2,89	4,00	2,93	4,05	2,96	4,09
CP - BIPERIDENO	CT C/ 50 AMP DE 1 ML			31,60	43,68	31,99	44,22	32,38	44,76
CP - CLOFAZIMINA	CT C/ FR X 30 CAPS			4,31	5,96	4,36	6,03	4,41	6,10
CP - DICLOR DE QUININA	CT C/ 50 AMP X 2ML			90,33	124,87	91,43	126,39	92,55	127,94
CP - EUTRAMIX	CT C/ 3 BL X 5 CAPS			18,40	25,44	18,63	25,75	18,85	26,06
CP - GLUMENAN	DISPLAY C/ 25 AMP 5ML			41,82	57,81	42,34	58,53	42,86	59,25
CP - LEVOGEM	CT C/ 63 COMP			0,95	1,31	0,98	1,35	0,99	1,37
CP - NISTATINA	CX C/ 50 BISN 60 GR	53,82	74,40	57,06	78,88	57,76	79,85	58,46	80,81
CP - TIFEN	CT C/ 1 FR X 120 ML			5,54	7,66	5,61	7,76	5,67	7,84
CP - VERAPAMIL	CT C/ 50 STRIP X 10 COMP			22,53	31,14	22,81	31,53	23,09	31,92
CP - ZIDOLAN	CT C/ 1 FR X 60 COMP			74,40	102,85	75,31	104,11	76,23	105,38

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DACARB	100 MG LIOF. CT C/ 1 FR			42,58	58,86	43,11	59,59	43,63	60,31
DACARB	200 MG LIOF. CT C/ 1 FR			85,11	117,65	86,16	119,10	87,21	120,56
DEXALGEN	SOL INJ 3 AMP			17,66	23,50	17,91	23,82	18,15	24,13
DICLOFENACO DIETILAMONIO	CT C/ BISN 60 GR	4,84	6,69	5,12	7,08	5,19	7,17	5,24	7,24
DICLOFENACO SODICO	CT C/ 5 AMP X 3 ML	2,73	3,77	2,89	4,00	2,93	4,05	2,96	4,09
DIGESTBEM	LIMÃO - DISPLAY C/ 50 ENV. DE 5 GR			39,16	52,10	39,71	52,81	40,27	53,53
DIGESTBEM	NEUTRO - DISPLAY C/ 50 ENV. DE 5 GR			34,93	46,47	35,43	47,12	35,94	47,77
DIUPRESS	CT C/ BL X 20 COMP			7,78	10,75	7,88	10,89	7,96	11,00
DIURISA	CT C/ BL X 20 COMP			12,24	16,92	12,40	17,14	12,55	17,35
EBASTEL	FCO C/ 60 ML			17,70	23,55	17,95	23,87	18,19	24,18
FINASTERIIDA	1MG CT C/ 30 COMP	27,03	36,04	28,92	38,48	29,33	39,01	29,75	39,55
FINASTERIIDA	5MG CT C/ 15 COMP	22,60	31,24	23,94	33,09	24,25	33,52	24,55	33,94
FISIOFER	CT C/ FR X 150 ML			21,45	28,54	21,76	28,94	22,07	29,34
FLUORURACILA	250MG CX C/ 10 FR AMP	20,64	28,53	21,86	30,22	22,15	30,62	22,42	30,99
FLUORURACILA	25MG/ML SOL INJ CT 5FA VD INC X 20ML	20,23	27,97	21,45	29,65	21,72	30,02	21,99	30,40
FLUSTEN	CT C/ 2 BL X 10 CAPS			19,08	25,39	19,36	25,75	19,64	26,11
FLUSTEN	SACHET DISPLAY C/ 20 ENV			19,08	25,39	19,36	25,75	19,64	26,11
FLUXENE	CT C/ 2 BL X 7 CAPS			16,00	21,29	16,24	21,60	16,46	21,88
FLUXENE	CT C/ 4 BL X 7 CAPS			32,03	42,62	32,49	43,21	32,95	43,80
FOSF.DISSOD.DE DEXAMETASONA	CT C/ 1 FR AMP X 2,5 ML	1,37	1,89	1,45	2,00	1,47	2,03	1,48	2,05
FOSF.DISSOD.DE DEXAMETASONA	CT C/ 50 FR AMP X 2,5 ML	63,49	87,77	67,31	93,05	68,14	94,19	68,97	95,34
FOSFATO DE CLINDAMICINA	150MG/ML SOL INJ CT 50AMP VD INC X 4ML	257,83	356,41	273,37	377,90	276,70	382,50	280,10	387,20
FOSFATO DE CLINDAMICINA	INJ 300 MG CT C/ AMP X 2 ML	4,54	6,28	4,81	6,65	4,87	6,73	4,92	6,80
FOSFATO DE CLINDAMICINA	INJ 600 MG CT C/ AMP X 4 ML	7,19	9,94	7,61	10,52	7,71	10,66	7,79	10,77

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FOSFATO DE CLINDAMICINA	INJ 900 MG CX C/ 10 AMP X 6 ML	107,70	148,88	114,18	157,84	115,58	159,77	117,00	161,74
FUNGI	CT C/ 1 FR - 50 MG			13,54	18,72	13,71	18,95	13,87	19,17
GANCICLOVIR SÓDICO	500 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL AMP PLAST INC X	48,47	67,00	51,39	71,04	52,03	71,92	52,67	72,81
GANCICLOVIR SÓDICO	500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP PLAST	1212,67	1676,35	1285,72	1777,33	1301,41	1799,02	1317,41	1821,14
GANCICLOVIR SÓDICO	500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC +50 DIL AMP PLAST	2425,36	3352,72	2571,46	3554,69	2602,83	3598,05	2634,84	3642,30
GRANULEN	FR AMP SOL INJ X 5			1331,71	1840,90	1347,96	1863,37	1364,54	1886,29
HELMIBEN	INF. SUSP. FR C/ 30 ML			7,63	10,15	7,75	10,31	7,86	10,45
HELMIBEN	NF CX C/ 6 COMP			7,95	10,58	8,07	10,73	8,18	10,87
HEPTAR	CT C/ 5 FR AMP X 5 ML			24,09	33,30	24,40	33,73	24,70	34,14
IFOSFAMIDA	1 G PO PREP EXTEMP INJ CT 10 FA VD INC	529,64	732,15	536,16	741,17	568,40	785,73	575,39	795,40
IFOSFAMIDA	500 MG PO PREP EXTEMP INJ CT 10 FA VD INC	277,76	383,96	281,17	388,68	298,09	412,07	301,75	417,13
LAMIVUDINA	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (EMB. HOSP.)	166,90	230,72	168,94	233,54	179,11	247,59	181,31	250,64
LEVOFLOXACINO	CT C/ 1 FR AMP 100ML	49,12	67,90	52,07	71,98	52,72	72,88	53,36	73,76
LOCOID	CT C/ 1 BISN - 15 G - CREME DERMATOLÓGICO			24,97	33,22	25,33	33,69	25,69	34,15
LOCOID	CT C/ 1 FR - 30 G - EMULSÃO DERMATOLÓGICA			31,43	41,82	31,89	42,41	32,35	43,00
MANTIDAN	CT C/ 20 COMP			7,78	10,75	7,88	10,89	7,96	11,00
MEGAPEN	CX C/ FR AMP 5.000.000 UI			3,50	4,84	3,55	4,91	3,59	4,96
MEGAPEN	CX C/ FR AMP + DIL 1.000.000 UI			1,80	2,49	1,83	2,53	1,85	2,56
MESNA	CX C/ 10 AMP 2ML 200MG	35,58	49,18	37,71	52,13	38,18	52,78	38,65	53,43
MESNA	CX C/ 10 AMP 4ML 400MG	56,71	78,39	60,12	83,11	60,86	84,13	61,60	85,15
MICOTRIZOL	BISN C/ 20 GR			4,68	6,23	4,75	6,32	4,81	6,39
NATECAL	CT C/ FR 60 COMP MAST			37,46	49,84	38,00	50,54	38,54	51,23
NATECAL D	CT C/ FR 60 COMP MAST			52,60	69,98	53,35	70,95	54,10	71,91
NORELBIN	CT C/ 1 FR AMP 10MG			122,02	168,68	123,53	170,76	125,05	172,86

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NORELBIN	CT C/ 1 FR AMP 50MG			547,67	757,08	554,36	766,33	561,18	775,75
OMEPRAZOL SÓDICO	40 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X	718,55	993,30	761,84	1053,14	771,13	1065,98	780,61	1079,08
OMEPRAZOL SÓDICO	DISPLAY C/ 25 FA + DIL LIOF. 40 MG	367,23	507,64	389,34	538,21	394,10	544,79	398,94	551,48
OMNIC	CT C/ 2 BL X 10 CAPS 20 CÁPS.			66,95	92,55	67,78	93,70	68,61	94,84
OMNIC	CT C/ 3 BL X 10 CAPS 30 CÁPS.			97,54	134,84	98,73	136,48	99,94	138,15
OXACILINA SÓDICA	FR AMP + DIL	1,58	2,18	1,67	2,31	1,70	2,35	1,71	2,36
PACLITAX	30MG CT C/ 1 FR X 5 ML			294,26	406,77	297,86	411,75	301,52	416,81
PACLITAX	CT C/ 1 FR AMP			988,33	1366,23	1000,38	1382,89	1012,68	1399,89
PACLITAXEL	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML	862,00	1191,60	913,92	1263,37	925,07	1278,78	936,44	1294,50
PACLITAXEL	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	258,59	357,46	274,16	378,99	277,51	383,62	280,92	388,33
PAMIDRONATO DISSÓDICO	30 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 2 FA VD INC + 2 AMP VD INC	324,85	449,06	344,42	476,11	348,63	481,93	352,91	487,85
PAMIDRONATO DISSÓDICO	60 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL	322,93	446,41	342,38	473,29	346,56	479,07	350,82	484,96
PAMIDRONATO DISSÓDICO	90 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL	468,66	647,86	496,90	686,90	502,96	695,27	509,14	703,82
PANTOCAL	20 MG FR C/ 14 COMP			13,84	19,13	14,01	19,37	14,18	19,60
PANTOCAL	20 MG FR C/ 28 COMP			26,84	37,10	27,18	37,57	27,51	38,03
PANTOCAL	20 MG FR C/ 7 COMP			7,94	10,98	8,04	11,11	8,14	11,25
PANTOCAL	40 MG FR C/ 14 COMP			24,62	34,03	24,93	34,46	25,24	34,89
PANTOCAL	40 MG FR C/ 28 COMP			47,34	65,44	47,93	66,26	48,52	67,07
PANTOCAL	40 MG FR C/ 7 COMP			13,32	18,41	13,48	18,63	13,64	18,86
PANTOCAL	EV 40 MG PÓ LIOF. CT FR AMP + DIL X 10 ML			46,99	64,96	47,57	65,76	48,15	66,56
PANTOPRAZOL	40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X	1382,94	1911,72	1399,94	1935,22	1484,14	2051,62	1502,39	2076,85
PARACETAMOL	750 MG COM CT 50 BL AL PLAST INC X 4 (BEM HOSP)	51,48	68,65	52,10	69,32	55,25	73,48	55,92	74,33
PEN VE	ORAL 250 MG-SUSP. FR 60 ML			10,56	14,60	10,70	14,79	10,83	14,97
PEN VE	ORAL 500.000-COMP. CT C/ 12 COMP			9,93	13,73	10,07	13,92	10,19	14,09

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PLATICARB	150 MG SOL. INJ. CX C/ 1 FR			359,22	496,57	363,61	502,64	368,07	508,81
PLATICARB	450 MG SOL. INJ. CX C/ 1 FR			930,87	1286,80	942,23	1302,50	953,81	1318,51
PONDERA	10 MG COM CX C/ 10			9,22	12,27	9,36	12,45	9,48	12,60
PONDERA	10 MG COM CX C/ 20			18,45	24,55	18,72	24,90	18,98	25,23
PONDERA	20 MG CT C/ 20 COMP			37,77	50,25	38,30	50,94	38,84	51,63
PONDERA	20 MG CT C/ 30 COMP			55,43	73,75	56,22	74,77	57,03	75,81
PONDERA	30 MG CT C/ 30 COMP			84,93	113,00	86,13	114,55	87,36	116,12
PONDERA	40 MG COM CX C/ 10			37,76	50,24	38,30	50,94	38,85	51,64
PONDERA	40 MG COM CX C/ 20			75,52	100,48	76,60	101,88	77,70	103,28
PREDMETIL	125 MG INJ 50 FA + DIL X 2 ML			485,45	671,07	491,38	679,26	497,42	687,61
PREDMETIL	500 MG INJ 50 FA + DIL X 8 ML			1558,49	2154,40	1577,50	2180,67	1596,90	2207,49
PREDMETIL	FR AMP + DIL X 2 ML			9,70	13,41	9,82	13,57	9,94	13,74
PREDMETIL	FR AMP + DIL X 8 ML			31,16	43,07	31,55	43,61	31,93	44,14
PRIMERA	CT C/ 21 COMP			13,23	18,29	13,40	18,52	13,56	18,74
REHIDRAT	4 ENV X 13,95 GR			13,20	17,56	13,39	17,81	13,57	18,04
RIFAMICINA	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML	6,17	8,53	6,55	9,05	6,63	9,17	6,70	9,26
RUBINA	10 MG CT C/ 1 FR AMP			100,02	138,26	101,25	139,96	102,48	141,66
RUBINA	50 MG CT C/ 1 FR AMP			431,22	596,10	436,49	603,39	441,85	610,80
SILUDROX	VD C/ 240 ML			10,85	14,44	11,01	14,64	11,16	14,83
SIMECO	PLUS COMP. CT C/ FR C/ 240 ML			14,04	18,68	14,24	18,94	14,43	19,18
SIMECO	PLUS CT C/ 30 COMP			16,15	21,49	16,38	21,78	16,60	22,07
SUCCINATO SÓD. DE HIDROCORTISONA	100MG FR AMP + DIL X 2 ML	1,85	2,56	1,96	2,71	1,99	2,75	2,01	2,78
SUCCINATO SÓD. DE HIDROCORTISONA	500MG FR AMP + DIL X 5 ML	4,56	6,30	4,83	6,68	4,89	6,76	4,94	6,83
SULFATO DE AMICACINA	INJ. 100 MG. CX C/ AMP 2 ML	2,40	3,32	2,53	3,50	2,57	3,55	2,59	3,58

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SULFATO DE AMICACINA	INJ. 500 MG. CX C/ AMP 2 ML	3,31	4,58	3,50	4,84	3,55	4,91	3,59	4,96
SUPERHIST	CT C/ 24 COMP			5,87	7,81	5,97	7,94	6,04	8,03
SUPERHIST	DISPLAY C/ 200 COMP			52,27	69,54	53,01	70,50	53,76	71,46
TAMOXIN	10MG COMP X 30			36,97	51,11	37,43	51,74	37,89	52,38
TAMOXIN	20MG COMP X 30			72,69	100,48	73,59	101,73	74,49	102,97
TAZOBACTAM + PIPERACILINA	CT C/ 1 FA 2,25MG	26,63	36,81	28,22	39,01	28,57	39,49	28,92	39,98
TAZOBACTAM + PIPERACILINA	CT C/ 1 FA 4,50MG	42,54	58,81	45,10	62,34	45,65	63,10	46,20	63,87
TAZOBACTAM + PIPERACILINA	CT C/ 50 FA 2,25MG	1331,88	1841,14	1412,10	1952,03	1429,33	1975,85	1446,90	2000,14
TAZOBACTAM + PIPERACILINA	CT C/ 50 FA 4,50MG	2127,27	2940,66	2255,40	3117,78	2282,92	3155,82	2311,00	3194,64
TENOCAM	FR + DIL X 2 ML 20 MG			3,40	4,70	3,45	4,77	3,49	4,82
TENOCAM	FR + DIL X 3 ML 40 MG			6,63	9,17	6,72	9,29	6,80	9,40
TENOXICAM	CX 50 FR AMP + DIL X 2ML 20MG	153,85	212,68	163,10	225,46	165,11	228,24	167,14	231,05
TINAX	CT C/ 1 FR 1.000UI			36,41	50,33	36,87	50,97	37,32	51,59
TINAX	CT C/ 1 FR 2.000UI			48,06	66,44	48,65	67,25	49,24	68,07
TINAX	CT C/ 1 FR 3.000UI			64,86	89,66	65,66	90,77	66,46	91,87
TINAX	CT C/ 1 FR 4.000UI			82,30	113,77	83,32	115,18	84,34	116,59
VALERATO DE BETAMETASONA	CT BISN AL 30G	6,54	8,72	7,07	9,41	7,18	9,55	7,28	9,68
VALERATO DE BETAMETASONA	CT BISN AL 30G POMADA	6,85	9,13	7,41	9,86	7,52	10,00	7,63	10,14
VANCOMICINA	CT C/ 1 FR AMP	10,34	14,29	10,94	15,12	11,09	15,33	11,22	15,51
WYCILLIN	FR AMP 400.000 INJ. -1 G.			4,15	5,74	4,21	5,82	4,25	5,88
WYCILLIN	FR AMP 400.000 INJ. -1 G.*			3,91	5,41	3,97	5,49	4,01	5,54
EVERSIL PRODUTOS FARMACÊUTICOS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA.									
CIRCANETTEN	CX COM 30 CAPS 3 BL 10 CAPS			19,09	25,40	19,41	25,81	19,68	26,16
EVIPROSTAT	19,2MG CX COM 60 DRG 2 BL 30 DRG			36,50	48,56	37,03	49,25	37,56	49,93

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
EVIPROSTAT	4,8MG CX COM 120 DRG 4 BL 30 DRG			29,05	38,65	29,49	39,22	29,92	39,77
FARMACE IND.QUÍMICO FARMACÊUTICA CEAR.LTDA.									
ÁGUA PARA INJEÇÃO	AMPOLA PLÁSTICA DE 20 ML			0,47	0,65	0,48	0,66	0,48	0,66
ÁGUA PARA INJEÇÃO	FRASCO PLÁSTICO DE 100 ML			1,10	1,52	1,11	1,53	1,12	1,55
ÁGUA PARA INJEÇÃO	FRASCO PLÁSTICO DE 250 ML			1,28	1,77	1,30	1,80	1,31	1,81
ÁGUA PARA INJEÇÃO	FRASCO PLÁSTICO DE 500 ML			1,77	2,45	1,79	2,47	1,81	2,50
BICARBONATO	BOMBONA PLÁSTICA 5000 ML			11,79	16,30	11,94	16,51	12,08	16,70
CHD C/ACETATO - SÓDIO 136	BOMBONA PLÁSTICA 3430 ML			15,07	20,83	15,25	21,08	15,43	21,33
CHD C/BICARB.- SÓDIO 136	BOMBONA PLÁSTICA 3430 ML			18,64	25,77	18,87	26,09	19,09	26,39
CHD C/BICARB.- SÓDIO 140	BOMBONA PLÁSTICA 3430 ML			13,52	18,69	13,69	18,92	13,85	19,15
CLORETO DE POTÁSSIO	AMPOLA PLÁSTICA 10 ML			0,39	0,54	0,41	0,57	0,41	0,57
CLORETO DE POTÁSSIO	AMPOLA PLÁSTICA 10 ML			0,39	0,54	0,41	0,57	0,41	0,57
CLORETO DE POTÁSSIO	AMPOLA PLÁSTICA 10 ML			0,39	0,54	0,40	0,55	0,40	0,55
CLORETO DE SÓDIO	0,9% AMPOLA PLÁSTICA DE 10 ML			0,38	0,53	0,40	0,55	0,40	0,55
CLORETO DE SÓDIO	0,9% AMPOLA PLÁSTICA DE 20 ML			0,43	0,59	0,43	0,59	0,43	0,59
CLORETO DE SÓDIO	0,9% FRASCO PLÁSTICO DE 100 ML			1,04	1,44	1,06	1,47	1,06	1,47
CLORETO DE SÓDIO	0,9% FRASCO PLÁSTICO DE 1000 ML			1,97	2,72	2,00	2,76	2,02	2,79
CLORETO DE SÓDIO	0,9% FRASCO PLÁSTICO DE 500 ML			1,59	2,20	1,62	2,24	1,63	2,25
CLORETO DE SÓDIO	10% AMPOLA PLÁSTICA 10 ML			0,39	0,54	0,41	0,57	0,41	0,57
CLORETO DE SÓDIO	10% AMPOLA PLÁSTICA 20 ML			0,47	0,65	0,48	0,66	0,48	0,66
CLORETO DE SÓDIO	20% AMPOLA PLÁSTICA 10 ML			0,46	0,64	0,48	0,66	0,48	0,66
CLORETO DE SÓDIO	20% AMPOLA PLÁSTICA 20 ML			0,47	0,65	0,48	0,66	0,48	0,66
DICLOFARMA	AMPOLA VIDRO INCOLOR 3 ML			0,46	0,64	0,48	0,66	0,48	0,66
DIPIFARMA	AMPOLA VIDRO AMBAR 2ML			0,49	0,65	0,50	0,66	0,50	0,66

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLICERINA	FRASCO PLÁSTICO 250 ML			2,69	3,72	2,73	3,77	2,76	3,82
GLICERINA	FRASCO PLÁSTICO 500 ML			3,21	4,44	3,26	4,51	3,29	4,55
GLICOFISIOLÓGICO	FRASCO PLÁSTICO 250 ML			1,51	2,09	1,53	2,12	1,55	2,14
GLICOFISIOLÓGICO	FRASCO PLÁSTICO 500 ML			1,87	2,59	1,90	2,63	1,92	2,65
GLICOSE	10% FRASCO PLÁSTICO DE 1000 ML			2,89	4,00	2,92	4,04	2,95	4,08
GLICOSE	10% FRASCO PLÁSTICO DE 250 ML			1,58	2,18	1,61	2,23	1,62	2,24
GLICOSE	10% FRASCO PLÁSTICO DE 500 ML			2,08	2,88	2,11	2,92	2,13	2,94
GLICOSE	25% AMPOLA PLÁSTICA 10 ML			0,47	0,65	0,48	0,66	0,48	0,66
GLICOSE	5% FRASCO PLÁSTICO DE 100 ML			1,09	1,51	1,10	1,52	1,11	1,53
GLICOSE	5% FRASCO PLÁSTICO DE 1000 ML			2,73	3,77	2,76	3,82	2,79	3,86
GLICOSE	5% FRASCO PLÁSTICO DE 500 ML			1,74	2,41	1,77	2,45	1,79	2,47
GLICOSE	50% AMPOLA PLÁSTICA 10 ML			0,46	0,64	0,48	0,66	0,48	0,66
GLICOSE	50% AMPOLA PLÁSTICA 20 ML			0,46	0,64	0,48	0,66	0,48	0,66
MANITOL	FRASCO PLÁSTICO 250 ML			3,17	4,38	3,21	4,44	3,24	4,48
MANITOL	FRASCO PLÁSTICO 500 ML			3,83	5,29	3,88	5,36	3,91	5,41
RINGER COM LACTATO	FRASCO PLÁSTICO 250 ML			1,14	1,58	1,16	1,60	1,16	1,60
RINGER COM LACTATO	FRASCO PLÁSTICO 500 ML			1,81	2,50	1,84	2,54	1,85	2,56
RINGER SIMPLES	FRASCO PLÁSTICO 250 ML			1,13	1,56	1,14	1,58	1,15	1,59
RINGER SIMPLES	FRASCO PLÁSTICO 500 ML			1,62	2,24	1,65	2,28	1,67	2,31
SÓDIO 138 - F. ÁCIDA	BOMBONA PLÁSTICA 5000 ML			20,67	28,57	20,92	28,92	21,16	29,25
SOL.P/ DIÁLISE PERITONEAL	FRASCO PLÁSTICO 1000 ML			3,84	5,31	3,89	5,38	3,93	5,43
FARMACIA E LABORATORIO HOMEOPATICO ALMEIDA PRADO LTDA									
ANGINOMED	TB C 20 G			6,15	8,18	6,23	8,29	6,31	8,39
CEFALMED	TB C 20 G			6,15	8,18	6,23	8,29	6,31	8,39

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CISTITEMED	TB C 20 G			6,15	8,18	6,23	8,29	6,31	8,39
COLIRIO CINERARIA MARITIMA	FR C/ 10 ML			6,77	9,01	6,87	9,14	6,97	9,26
COLIRIO DE EUPHRASIA	FR PLASTICO C/ 20 ML			12,04	16,02	12,21	16,24	12,39	16,47
COMP.HOMEOP.ACONITUM N.2	0,34+0,33+0,33 COM CT TB X 61			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.ACTAEA N.27	0,25+0,25+0,25+0,25 COM CT TB PLAS X 67			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.AESCULUS N.20	0,20+0,20+0,20+0,20+0,20 COM CT TB X 60			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.ALOE N.25	0,25+0,25+0,25+0,25 COM CT TB PLAS X 67			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.ANTIMONIUM N.50	0,34+0,33+0,33 COM CT TB X 62			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.APIS N.15	0,34+0,33+0,33 COM CT TB X 61			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.ARGENTUM NITRICUM N.19	0,25+0,25+0,25+0,25 COM CT TB PLAS X 66			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.ARNICA N.45	0,34+0,33+0,33 COM CT TB X 62			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.ARSENICUM IODATUM N.34	0,34+0,33+0,33 COM CT TB X 62			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.BARYTA CARBONICA N.6	0,25+0,25+0,25+0,25 COM CT TB PLAS X 61			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.BELLADONNA N.42	0,34+0,33+0,33 COM CT TB X 62			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.BERBERIS VULGARIS N.12	0,25+0,25+0,25+0,25 COM CT TB PLAS X 65			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.BORAX N.43	0,50+0,50 COM CT TB X 60			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.CALCAREA PHOSPHORICA	0,25+0,25+0,25+0,25 COM CT TB PLAS X 66			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.CANTHARIS N.16	0,50+0,50 COM CT TB X 60			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.CAULOPHYLLUM N.26	0,50+0,50 COM CT TB X 60			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.CHAMOMILLA N.23	0,34+0,33+0,33 COM CT TB X 62			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.CHELIDONIUM N.11	0,25+0,25+0,25+0,25 COM CT TB PLAS X 64			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.CINA N.31	0,25+0,25+0,25+0,25 COM CT TB PLAS X 67			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.COCCULUS N.38	0,25+0,25+0,25+0,25 COM CT TB PLAS X 67			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.COLOCYNTHIS N.36	0,25+0,25+0,25+0,25 COM CT TB PLAS X 67			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
COMP.HOMEOP.CYCLAMEN N.29	0,20+0,20+0,20+0,20+0,20 COM CT TB X 60			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.DROSERA N.39	0,25+0,25+0,25+0,25 COM CT TB PLAS X 67			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.GELSEMIUM N.5	0,25+0,25+0,25+0,25 COM CT TB PLAS X 60			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.GRAPHITES N.44	0,20+0,20+0,20+0,20+0,20 COM CT TB X 60			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.HAMAMELIS N.21	0,25+0,25+0,25+0,25 COM CT TB PLAS X 66			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.HYDRASTIS N.3	0,25+0,25+0,25+0,25 COM CT TB PLAS X 60			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.IGNATIA N.35	0,25+0,25+0,25+0,25 COM CT TB PLAS X 67			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.IPECA N.10	0,25+0,25+0,25+0,25 COM CT TB PLAS X 63			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.IRIS N.1	0,34+0,33+0,33 COM CT TB X 60			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.LACHESIS N.28	0,25+0,25+0,25+0,25 COM CT TB PLAS X 67			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.LOBELIA N.49	0,20+0,20+0,20+0,20+0,20 COM CT TB X 60			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.LYCOPODIUM N.13	0,34+0,33+0,33 COM CT TB X 61			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.NUX VOMICA N.14	0,25+0,25+0,25+0,25 COM CT TB PLAS X 65			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.PHYTOLACCA N.48	0,50+0,50 COM CT TB X 60			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.PLANTAGO MAJOR N.7	0,25+0,25+0,25+0,25 COM CT TB PLAS X 62			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.PLANTAGO MAJOR N.8	0,50+0,50 COM CT TB X 60			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.PULSATILLA N.41	0,34+0,33+0,33 COM CT TB X 62			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.RHUS TOXICODENDRON N.32	0,34+0,33+0,33 COM CT TB X 62			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.SABADILLA N.4	0,34+0,33+0,33 COM CT TB X 61			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.SANBUCCUS N.47	0,25+0,25+0,25+0,25 COM CT TB PLAS X 67			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.SENESIO N.33	0,50+0,50 COM CT TB X 60			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.SEPIA N.30	0,34+0,33+0,33 COM CT TB X 62			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.SILICEA N.40	0,34+0,33+0,33 COM CT TB X 62			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.SPONGIA TOSTA N.9	0,25+0,25+0,25+0,25 COM CT TB PLAS X 62			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
COMP.HOMEOP.THUYA N.18	0,25+0,25+0,25+0,25 COM CT TB PLAS X 65			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.URTICA N.37	0,25+0,25+0,25+0,25 COM CT TB PLAS X 67			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.UVA URSI N.17	0,34+0,33+0,33 COM CT TB X 61			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
COMP.HOMEOP.VERATRUM ALBUM N.22	0,34+0,33+0,33 COM CT TB X 61			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
DEFLUXOMED	TB C 20 G			6,15	8,18	6,23	8,29	6,31	8,39
DISPEPMED	TB C 20 G			6,15	8,18	6,23	8,29	6,31	8,39
GASTROMED	TB C 20 G			6,15	8,18	6,23	8,29	6,31	8,39
GERIMED	TB C 20 G			6,15	8,18	6,23	8,29	6,31	8,39
HEMORROIMED	TB C 20 G			6,15	8,18	6,23	8,29	6,31	8,39
HEPATOMED	TB C 20 G			6,15	8,18	6,23	8,29	6,31	8,39
LECETINA DE SOJA	100 CAP TB X 30			16,40	21,82	16,63	22,12	16,87	22,42
LEUCOMED	TB C 20 G			6,15	8,18	6,23	8,29	6,31	8,39
MENOMED	TB C 20 G			6,15	8,18	6,23	8,29	6,31	8,39
NERVOMED	TB C 20 G			6,15	8,18	6,23	8,29	6,31	8,39
OLEO DE ALHO	CAP TB X 50			12,70	16,90	12,88	17,13	13,06	17,36
OLEO DE GERME DE TRIGO	CAP TB X 50			12,70	16,90	12,88	17,13	13,06	17,36
OLEO FIGADO DE BACALHAU	CAP GEL TB X 50			12,70	16,90	12,88	17,13	13,06	17,36
PROSTATEMED	TB C 20 G			6,15	8,18	6,23	8,29	6,31	8,39
REUMAMED	TB C 20 G			6,15	8,18	6,23	8,29	6,31	8,39
SEXOMED	TB C 20 G			6,15	8,18	6,23	8,29	6,31	8,39
SINUMED	TB C 20 G			6,15	8,18	6,23	8,29	6,31	8,39
TOSSEMED	TB C 20 G			6,15	8,18	6,23	8,29	6,31	8,39
URIMED	TB C 20 G			6,15	8,18	6,23	8,29	6,31	8,39
UTEROMED	TB C 20 G			6,15	8,18	6,23	8,29	6,31	8,39

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VARIMED	TB C 20 G			6,15	8,18	6,23	8,29	6,31	8,39
FARMALAB INDUSTRIAS QUIMICAS E FARMACEUTICAS LTDA									
AEROJET	2 MG CX C/ 20 COMP			2,15	2,97	2,19	3,03	2,21	3,06
AEROJET	4 MG CX C/ 20 COMP			3,02	4,17	3,07	4,24	3,10	4,29
AEROJET	SPRAY 200 DOSES			13,99	19,34	14,17	19,59	14,34	19,82
AEROJET	SPRAY 200 DOSES - C/ESPAÇADOR			16,43	22,71	16,64	23,00	16,83	23,27
AEROJET	XPE FR C/ 100 ML			3,60	4,98	3,66	5,06	3,70	5,11
ALBICON	SACHET CX C/ 50 GRAMAS			49,79	66,25	50,49	67,15	51,21	68,07
ALBICON	TB C/ 20 GRAMAS			6,73	8,95	6,81	9,06	6,91	9,19
ALERFIN	100 MCG - 120 DOSES			30,94	42,77	31,32	43,30	31,71	43,83
ALVENT	2 ML CX C/ 20 FLAC			17,22	23,80	17,44	24,11	17,64	24,38
ALVENT	250 MCG X 10 FL			8,43	11,65	8,54	11,81	8,64	11,94
ALVENT	250 MCG X 5 FL			4,22	5,83	4,27	5,90	4,31	5,96
ANGIOLONG	30 MG CX C/ 50 COMP			7,17	9,91	7,27	10,05	7,35	10,16
ANGIOLONG	60 MG CX C/ 50 COMP			13,92	19,24	14,09	19,48	14,26	19,71
ANGIOLONG	AP 180 MG CX C/ 20 CAPS			22,31	30,84	22,60	31,24	22,87	31,61
ANGIOLONG	AP 300 MG CX C/ 10 CAPS			19,11	26,42	19,34	26,73	19,56	27,04
ANGIOLONG	AP 90 MG CX C/ 20 CAPS			13,69	18,92	13,88	19,19	14,04	19,41
ASMEN	CX C/ 20 COMP			17,44	24,11	17,65	24,40	17,86	24,69
ASMEN	XPE FR C/ 100 ML			18,48	25,55	18,70	25,85	18,92	26,15
BAMIFIX	300 MG CX C/ 20 DRG			13,77	19,04	13,95	19,28	14,11	19,51
BAMIFIX	600 MG CX C/ 20 DRG			21,94	30,33	22,23	30,73	22,50	31,10
BRONQUIDEX	XPE FR C/ 150 ML			3,57	4,75	3,62	4,81	3,66	4,87
BUTOVENT PULVINAL	200 MCG - 100 DOSES			27,94	38,62	28,30	39,12	28,65	39,60

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CICLADOL	20 MG COMP EFERV STRIP C/06			16,54	22,86	16,74	23,14	16,94	23,42
CICLADOL	20 MG COMP EFERV STRIP C/10			27,55	38,08	27,90	38,57	28,24	39,04
CICLADOL	CX C/ 10 COMP			21,37	29,54	21,66	29,94	21,91	30,29
CICLADOL	CX C/ 5 COMP			10,87	15,03	11,02	15,23	11,15	15,41
CICLADOL	CX C/ 5 SUPOSIT			12,83	17,74	13,00	17,97	13,15	18,18
CICLADOL	PÓ ORAL CX C/ 5 SACHET			13,77	19,04	13,95	19,28	14,11	19,51
CLENIL	A - CX C/ 10 FLAC			27,78	38,40	28,14	38,90	28,48	39,37
CLENIL	COMPOSIT A - CX C/ 10 FLAC			27,78	38,40	28,14	38,90	28,48	39,37
CLENIL	COMPOSIT JET - FR C/ 15 ML			19,86	27,45	20,11	27,80	20,34	28,12
CLENIL	NASAL AQUOSO - FR C/ 20 ML			18,42	25,46	18,64	25,77	18,86	26,07
CLENIL	NASAL SPRAY - TB C/ 15 ML			21,69	29,98	21,98	30,38	22,23	30,73
CLENIL	PULVINAL - 100 MCG - 100 DOSES			10,25	14,17	10,39	14,36	10,51	14,53
CLENIL	PULVINAL - 200 MCG - 100 DOSES			20,56	28,42	20,83	28,79	21,07	29,13
CLENIL	PULVINAL - 400 MCG - 100 DOSES			35,75	49,42	36,20	50,04	36,65	50,66
CLENIL	TB C/ 15 ML 250 MG SPRAY			35,02	48,41	35,48	49,05	35,92	49,65
CLENIL	TB C/ 15 ML 250 MG SPRAY JET			35,02	48,41	35,48	49,05	35,92	49,65
CUROSURF	CX C/ 1 AMP 1,5 ML			753,10	1041,06	762,28	1053,75	771,65	1066,70
DELAKETE	15 MG VD C/ 30 COMP			20,52	28,37	20,79	28,74	21,03	29,07
DELAKETE	30 MG VD C/ 30 COMP			40,19	55,56	40,70	56,26	41,20	56,95
FERRIPROX	500 MG CX C/ 100 COMP			880,22	1171,13	890,98	1184,97	903,81	1201,40
FERROCOMPLEX	FR C/ 100 ML			3,09	4,11	3,15	4,19	3,19	4,24
FORTEN	CX C/ 10 FR 10 ML			22,43	29,84	22,76	30,27	23,09	30,69
FRUTOVENA	CX C/ 05 AMP 10 ML			12,71	16,91	12,89	17,14	13,07	17,37
FRUTOVENA	CX C/ 05 AMP 20 ML			21,23	28,25	21,55	28,66	21,86	29,06

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLYCON	XPE FR C/ 100 ML			2,74	3,65	2,80	3,72	2,83	3,76
INFLAMENE	BI C/ 30 GRAMAS CREME			9,12	12,61	9,26	12,80	9,37	12,95
INFLAMENE	CX C/ 08 CAPS			7,35	10,16	7,45	10,30	7,53	10,41
INFLAMENE	CX C/ 10 SUPOSITORIO			11,86	16,39	12,02	16,62	12,16	16,81
INFLAMENE	CX C/ 15 CAPS			13,66	18,88	13,85	19,15	14,01	19,37
INFLAMENE	FR C/ 10 ML GOTAS			6,73	9,30	6,81	9,41	6,88	9,51
JUMEXIL	05 MG CX C/ 20 COMP			17,51	24,21	17,73	24,51	17,94	24,80
JUMEXIL	10 MG CX C/ 30 DRG			44,59	61,64	45,16	62,43	45,71	63,19
LIPIDIL	CX C/ 30 CAPS			45,80	63,31	46,37	64,10	46,93	64,87
MANIVASC	10 MG CX C/ 14 COMP			26,83	35,70	27,22	36,20	27,61	36,70
MANIVASC	10 MG CX C/ 28 COMP			51,63	68,69	52,37	69,65	53,11	70,60
MANIVASC	20 MG CX C/ 14 COMP			49,61	66,01	50,30	66,90	51,01	67,81
MANIVASC	20 MG CX C/ 28 COMP			95,31	126,81	96,68	128,58	98,07	130,36
MIOCALVEN	CX C/ 60 COMP			21,47	28,57	21,79	28,98	22,10	29,38
MIOCALVEN D	CX C/ 30 SACHET			32,20	42,84	32,66	43,44	33,13	44,04
MIOCALVEN D	CX C/ 60 SACHET			60,99	81,15	61,87	82,28	62,76	83,42
NATIGESTA	FR C/ 30 COMP			21,10	28,07	21,42	28,49	21,73	28,88
OSTEOPLUS	300 MG CX C/ 30 CAPS			53,62	74,12	54,30	75,06	54,96	75,97
PRIDECIL	CX C/ 20 CAPS			9,39	12,98	9,51	13,15	9,62	13,30
PRIDECIL	FR C/ 10 ML GOTAS			6,27	8,67	6,37	8,81	6,44	8,90
TRAVISCO	200 MG CX C/ 30 COMP			37,70	52,12	38,18	52,78	38,65	53,43
UROXINA	400 MG CX C/ 20 CAPS			13,98	19,33	14,16	19,57	14,33	19,81
FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA									
CONC.ÁCIDOHEMODIÁLISE.F2	SÓDIO137,LÍQ,FRASCO 5 LITROS			7,87	10,88	7,97	11,02	8,07	11,16

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CONC.ÁCIDOHEMODIALISE.F3	SÓDIO138,LÍQ,FRASCO 5 LITROS			7,95	10,99	8,06	11,14	8,16	11,28
CONC.BÁSICOHEMODIÁLISE.F1	6,6%,LIQ.,FRASCO 5 LITROS			4,98	6,88	5,05	6,98	5,10	7,05
CONC.BÁSICOHEMODIÁLISE.F2	8,125%,LIQ.,FRASCO 5 LITROS			4,98	6,88	5,05	6,98	5,10	7,05
CONC.BÁSICOHEMODIÁLISE.F3	100%,SÓLIDO,ENV,840 GRAMAS			3,02	4,17	3,07	4,24	3,10	4,29
FARMION LABORATORIO BRASILEIRO DE FARMACOLOGIA LTDA									
BRONCOTEN	COMP. BL C/2 X 10			12,11	16,74	12,28	16,98	12,43	17,18
BRONCOTEN	XPE. VD X 100ML			14,29	19,75	14,48	20,02	14,65	20,25
DIARRESEC	CX C/ 12 COMP			4,23	5,63	4,31	5,73	4,37	5,81
FAMOTIL	20MG COMP CX BL C/10			6,21	8,58	6,32	8,74	6,39	8,83
FAMOTIL	20MG COMP CX BL C/30			16,46	22,75	16,68	23,06	16,87	23,32
FAMOTIL	40MG COMP CX BL C/10			11,02	15,23	11,18	15,45	11,31	15,63
FAMOTIL	40MG COMP CX BL C/30			28,71	39,69	29,10	40,23	29,46	40,72
FELDOX	10MG CAPS. CX C/15			5,90	8,16	6,00	8,29	6,06	8,38
FELDOX	20MG CAPS. CT BL C/8			6,79	9,39	6,90	9,54	6,97	9,64
FELDOX	20MG CAPS. CX C/15			11,46	15,84	11,62	16,06	11,76	16,26
FELDOX	CREME BISN C/ 50 G			11,08	15,32	11,24	15,54	11,37	15,72
FELDOX	SUS OR FR PLAST X 15 ML			7,49	10,35	7,60	10,51	7,68	10,62
FUNGORAL	2% BG C/ 20G			12,31	16,38	12,50	16,62	12,67	16,84
FUNGORAL	2% FR X 100 ML			19,12	25,44	19,40	25,80	19,66	26,13
FUNGORAL	200MG COMP. CT BL C/10			14,60	20,18	14,80	20,46	14,97	20,69
FUNGORAL	200MG COMP. CT BL C/30			34,06	47,08	34,50	47,69	34,92	48,27
OTODOL	SOL. FR X 8ML			5,71	7,89	5,81	8,03	5,87	8,11
UROFLOX	400MG COMP. REV. CT FR C/14			24,55	33,94	24,90	34,42	25,21	34,85
UROFLOX	400MG COMP. REV. CT FR C/6			11,42	15,79	11,58	16,01	11,72	16,20

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VESSEL	25MG COMP. CX C/30			5,40	7,46	5,50	7,60	5,56	7,69
VESSEL	75MG COMP. CX C/30			8,38	11,58	8,50	11,75	8,60	11,89
FARMOQUIMICA S/A									
ACTIFEDRIN	2,5MG C/20 COMP			4,92	6,55	5,02	6,68	5,08	6,75
ACTIFEDRIN	XAROPE FR C/100ML			5,11	6,80	5,22	6,94	5,28	7,02
ADOLESS	C/28 COMP REV BL			15,46	21,37	15,65	21,63	15,83	21,88
ALENDIL	05MG C/30 COMP			30,14	41,66	30,53	42,20	30,90	42,71
ALENDIL	10MG C/15 COMP			30,14	41,66	30,53	42,20	30,90	42,71
ALENDIL	10MG C/30 COMP			59,52	82,28	60,26	83,30	61,00	84,32
ALENDIL	70 MG COM CX C/ 12			122,82	169,78	124,33	171,87	125,86	173,98
ALENDIL	70MG C/2 COMP			27,30	37,74	27,66	38,24	28,00	38,71
ALENDIL	70MG C/4 COMP			54,64	75,53	55,34	76,50	56,01	77,43
ALENDIL	70MG C/8 COMP			81,74	112,99	82,88	114,57	83,90	115,98
AMPIFAR	250MG 120ML SUSP			8,80	12,16	8,91	12,32	9,02	12,47
AMPIFAR	250MG 60ML SUSP			5,02	6,94	5,08	7,02	5,14	7,11
AMPIFAR	500MG C/24 CAPS			14,41	19,92	14,60	20,18	14,77	20,42
ASCARICAL	45ML SUSP			6,22	8,28	6,32	8,41	6,40	8,51
ASCARICAL	C/3 COMP			4,77	6,35	4,85	6,45	4,91	6,53
AXID	150MG C/10 CAPS			13,57	18,76	13,74	18,99	13,91	19,23
AXID	150MG C/20 CAPS			25,26	34,92	25,57	35,35	25,89	35,79
AXID	300MG C/10 CAPS			26,87	37,14	27,21	37,61	27,54	38,07
AXID	300MG C/20 CAPS			49,44	68,34	50,05	69,19	50,67	70,04
AZITRAX	500MG C/2 COMP REV			13,10	18,11	13,27	18,34	13,43	18,57
AZITRAX	500MG C/3 COMP REV			17,12	23,67	17,33	23,96	17,53	24,23

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AZITRAX	600MG PO P/SUSP			16,02	22,15	16,23	22,44	16,42	22,70
AZITRAX	900MG PO P/SUSP			16,75	23,15	16,96	23,44	17,17	23,74
AZITRAX	GU - 1000MG C/1COMP VER			13,91	19,23	14,09	19,48	14,26	19,71
AZITRAX	GU - 1000MG C/2COMP VER			27,80	38,43	28,19	38,97	28,54	39,45
BELPELE	GEL BG X 30 G			40,06	53,30	40,63	54,04	41,21	54,78
BETNELAN	COMP CX C/16			4,07	5,42	4,14	5,51	4,19	5,57
CICATRENE	CREME BISN C/20G			6,23	8,29	6,34	8,43	6,42	8,53
COLPISTAR	40G TUBO+10APLIC.VAG			17,13	22,79	17,40	23,14	17,65	23,46
DARAPRIM	COMP CX C/100			4,15	5,52	4,22	5,61	4,27	5,68
DEQUADIN	C/BENZ.LARANJA CX 20 PAST			4,16	5,53	4,24	5,64	4,29	5,70
DEQUADIN	C/BENZ.LIMÃO CX 20 PAST			4,16	5,53	4,24	5,64	4,29	5,70
DEQUADIN	C/BENZ.MENTA CX 20 PAST			4,16	5,53	4,24	5,64	4,29	5,70
DIMEFOR	850MG C/30 COMP			10,44	14,43	10,58	14,63	10,71	14,81
DOLAMIN	125MG C/16 COMP REV			8,96	11,92	9,10	12,10	9,23	12,27
DOLAMIN	50MG 6 AMP DE 4ML			26,52	35,28	26,90	35,78	27,27	36,25
ETHAMOLIN	AMP 2ML CX C/6			19,36	25,76	19,65	26,13	19,94	26,51
EUMOVATE	CREME BISN C/15G			7,36	9,79	7,47	9,93	7,57	10,06
EUMOVATE	POM BISN C/15G			7,30	9,71	7,42	9,87	7,52	10,00
GINESSE	C/21 COMP REV			16,54	22,86	16,75	23,15	16,95	23,43
GLIMEPIL	1MG C/30 COMP			9,12	12,61	9,26	12,80	9,37	12,95
GLIMEPIL	2MG C/30 COMP			18,31	25,31	18,54	25,63	18,77	25,95
GLIMEPIL	4MG C/30 COMP			32,89	45,47	33,33	46,07	33,72	46,61
GLIMEPIL	6 MG COM CX C/ 30			46,08	63,70	46,64	64,47	47,21	65,26
GYNOMAX	35G CREME BISN+7APLIC VAG			24,03	31,97	24,41	32,46	24,76	32,91

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
INFLANOX	20MG C/15 CAPS			6,86	9,48	6,96	9,62	7,04	9,73
INFLANOX	20MG C/8 CAPS			4,10	5,67	4,15	5,74	4,20	5,81
INICOX	15MG C/10 COMP			17,63	24,37	17,85	24,68	18,06	24,97
INICOX	15MG SOL INJ 5 AMP VD X 1,5ML			16,32	22,56	16,53	22,85	16,72	23,11
INICOX	DP 15MG C/5 COMP			8,77	12,12	8,89	12,29	9,01	12,46
LIDOSPORIN	SOL OTO FR C/10ML			5,37	7,14	5,47	7,27	5,54	7,36
LOZAP	10MG C/14 CAPS			15,07	20,83	15,25	21,08	15,43	21,33
LOZAP	20MG C/14 CAPS			28,59	39,52	28,95	40,02	29,29	40,49
LOZAP	20MG C/28 CAPS			44,26	61,18	44,80	61,93	45,35	62,69
LOZAP	20MG C/7 CAPS			15,58	21,54	15,77	21,80	15,96	22,06
LOZAP	40MG C/7 CAPS			28,67	39,63	29,02	40,12	29,37	40,60
MAREVAN	5MG 3 STRIPER COMP C/10			10,34	13,76	10,49	13,95	10,64	14,14
MAREVAN	5MG COMP C/10			3,42	4,55	3,49	4,64	3,54	4,71
MATERFOLIC	5 MG COM CX C/ 30			12,58	17,39	12,74	17,61	12,89	17,82
MATERVIT	C/30 COMP REV			23,35	31,07	23,68	31,49	24,02	31,93
OTO BETNOVATE	FR C/5ML			5,62	7,48	5,74	7,63	5,81	7,72
OTOSPORIN	SOL FR C/10ML			5,45	7,25	5,55	7,38	5,62	7,47
PROBEC	ADU 600MG VD 100ML XPE			8,42	11,20	8,54	11,36	8,66	11,51
PROBEC	PED 300MG VD 100ML XPE			5,50	7,32	5,58	7,42	5,65	7,51
REDUCLIM	2,5 MG COM CX C/ 84			108,20	149,57	109,53	151,41	110,87	153,26
REDUCLIM	2,5MG C/28 COMP			36,00	49,76	36,51	50,47	36,96	51,09
SECNI-PLUS	1000MG C/2 COMP REV			10,62	14,13	10,79	14,35	10,94	14,54
SECNI-PLUS	1000MG C/4 COMP REV			18,99	25,27	19,29	25,66	19,56	26,00
SECNI-PLUS	450MG 15ML SUSP			8,50	11,31	8,65	11,50	8,77	11,66

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SECNI-PLUS	500MG C/4 COMP REV			10,35	13,77	10,53	14,00	10,67	14,18
SECNI-PLUS	500MG C/8 COMP REV			17,79	23,67	18,06	24,02	18,32	24,35
SECNI-PLUS	900MG 30ML SUSP			11,37	15,13	11,56	15,37	11,72	15,58
TRIFEDRIN	ELX FR C/100ML			4,73	6,29	4,83	6,42	4,89	6,50
UNIZOL	150MG C/1 CAPS			17,47	24,15	17,70	24,47	17,91	24,76
UNIZOL	150MG C/2 CAPS			33,43	46,21	33,85	46,79	34,26	47,36
UNIZOL	150MG C/4 CAPS			42,96	59,39	43,50	60,13	44,03	60,87
FARMOTERAPICA DOVALLE IND QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA									
LIMPELE	BISN C/ 35 G CREME			8,34	11,10	8,46	11,25	8,58	11,41
LIMPELE	BR C/ 70 G SABONETE			5,60	7,45	5,67	7,54	5,74	7,63
LIMPELE	FR C/ 50 ML EMULSÃO			8,92	11,87	9,04	12,02	9,17	12,19
SARNAPIN	BR C/ 70 G SABONETE			6,31	8,40	6,41	8,53	6,49	8,63
SARNAPIN	FR C/ 100 ML + PENTE LOÇÃO			10,94	14,56	11,11	14,78	11,26	14,97
SARNAPIN	FR C/ 100 ML LOÇÃO			8,07	10,74	8,18	10,88	8,29	11,02
SARNAPIN	FR C/ 100 ML SHAMPOO			7,13	9,49	7,24	9,63	7,34	9,76
SEDANTOL	FR C/ 20 DRG			8,48	11,28	8,63	11,48	8,75	11,63
FONTOVIT LABORATORIOS S/A									
D-STRESS	FR C/30 COMP REV			25,98	34,57	26,72	35,54	27,10	36,02
FONTO-VIT	FR C/50 COMP REV 40 MG			9,67	12,87	9,97	13,26	10,11	13,44
FONTO-VIT A	FR C/50 CÁPS.-10.000 UI			6,96	9,26	7,17	9,54	7,27	9,66
FONTO-VIT C	FR C/30 COMP REV 1000 MG			14,78	19,66	15,22	20,24	15,43	20,51
FONTO-VIT C	FR C/50 COMP REV 500 MG			13,02	17,32	13,40	17,82	13,58	18,05
FONTO-VIT E	FR C/50 CÁPS.-400 UI			17,54	23,34	18,05	24,01	18,30	24,33
GINKOPLUS	CART.C/1BLISTERX30COMP.40 MG			25,07	33,36	25,79	34,30	26,15	34,76

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LECITINA DE SOJA	FR C/100 CÁPS.-500 MG			18,46	26,09	18,70	26,44	18,94	26,79
SULFERRO	FR C/50 CÁPS.-200 MG			6,84	9,10	7,05	9,38	7,15	9,50
SYNCRO	FR C/30 CÁPS.			24,80	33,00	25,51	33,93	25,88	34,40
ZINC	FR C/50 COMP REV 30 MG			9,48	12,61	9,74	12,95	9,88	13,13
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.									
1021 CHD C/3,5 MEQ/L CA NA 136	3.430ML			16,60	22,95	16,80	23,22	17,01	23,51
1031 CHD C3,5 MEQ/L CA S/KV	3.430ML			16,60	22,95	16,80	23,22	17,01	23,51
2050 CHD C/BIC. C/K,S/G NA 140	2.800ML			16,15	22,33	16,34	22,59	16,55	22,88
2060 CHD C/BICARB. C/K,C/G NA 140	2.800ML			16,15	22,33	16,34	22,59	16,55	22,88
2061 CHD C/BICARB. C/K,C/G NA 140	3.430ML			16,60	22,95	16,80	23,22	17,01	23,51
ÁGUA PARA INJEÇÃO	1000ML			3,18	4,40	3,23	4,47	3,26	4,51
ÁGUA PARA INJEÇÃO	100ML			1,05	1,45	1,08	1,49	1,09	1,51
ÁGUA PARA INJEÇÃO	2000ML			5,03	6,95	5,07	7,01	5,14	7,11
ÁGUA PARA INJEÇÃO	250ML			1,39	1,92	1,40	1,94	1,41	1,95
ÁGUA PARA INJEÇÃO	500ML			1,93	2,67	1,96	2,71	1,98	2,74
CHD	5000ML			22,86	31,60	23,16	32,02	23,45	32,42
INTRALIPID	100ML A 10% ENG.NEUTRAL			9,88	13,66	10,03	13,87	10,15	14,03
INTRALIPID	500ML A 10% ENG.NEUTRAL			22,00	30,41	22,30	30,83	22,57	31,20
KABIVEN	1900KCAL X 2053ML (01 UND)			434,75	600,98	440,06	608,32	445,47	615,80
KABIVEN	900KCAL X 1026ML (01UND)			313,78	433,76	317,62	439,07	321,52	444,46
LIPOVENOS	FRASCO VIDRO X 500ML			127,15	175,77	128,70	177,91	130,27	180,08
OMEGAVEN	EMU INJ CT FR VD INC X 100 ML			121,44	161,58	123,16	163,80	124,93	166,06
OMEGAVEN	EMU INJ CT FR VD INC X 50 ML			60,71	80,77	61,58	81,90	62,46	83,03
S. DEXTRAN	500ML A 10% EM SOL. FISIO.			44,41	61,39	44,95	62,14	45,50	62,90

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
S. DEXTRAN	500ML A 10% EM SOL. GLICO			49,83	68,88	50,45	69,74	51,06	70,58
SOL. DE MANITOL	2000ML			13,50	18,66	13,66	18,88	13,83	19,12
SOL. ELET. BALANCEADA	500ML			2,99	4,13	3,02	4,17	3,05	4,22
SOL. METRONIDAZOL	100ML			1,70	2,35	1,72	2,38	1,73	2,39
SOL. P/DIÁLISE PERIT.	1000ML 1,5%			5,45	7,53	5,53	7,64	5,59	7,73
SOL. P/DIÁLISE PERIT.	1000ML A 7%			6,84	9,46	6,92	9,57	6,99	9,66
SOL. P/DIÁLISE PERIT.	2000ML 1,5%			7,90	10,92	8,00	11,06	8,10	11,20
SOL.BICARBONATO	1000ML			3,27	4,52	3,30	4,56	3,34	4,62
SOL.BICARBONATO	100ML			1,09	1,51	1,10	1,52	1,11	1,53
SOL.BICARBONATO	5000ML			22,02	30,44	22,28	30,80	22,55	31,17
SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO	2000 ML			5,07	7,01	5,14	7,11	5,19	7,17
SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO	500ML			2,06	2,85	2,09	2,89	2,11	2,92
SOLUÇÃO DE GLICOSE	1000ML A 10%			4,48	6,19	4,52	6,25	4,58	6,33
SOLUÇÃO DE GLICOSE	1000ML A 5%			3,89	5,38	3,94	5,45	3,98	5,50
SOLUÇÃO DE GLICOSE	100ML - HIPERTONICA A 50%			2,12	2,93	2,16	2,99	2,18	3,01
SOLUÇÃO DE GLICOSE	100ML A 5%			1,13	1,56	1,14	1,58	1,15	1,59
SOLUÇÃO DE GLICOSE	250ML A 10%			1,87	2,59	1,91	2,64	1,93	2,67
SOLUÇÃO DE GLICOSE	250ML A 5%			1,53	2,12	1,57	2,17	1,58	2,18
SOLUÇÃO DE GLICOSE	500ML - HIPERTONICA A 50%			5,92	8,18	5,99	8,28	6,06	8,38
SOLUÇÃO DE GLICOSE	500ML A 10%			2,73	3,77	2,76	3,82	2,79	3,86
SOLUÇÃO DE GLICOSE	500ML A 5%			2,35	3,25	2,38	3,29	2,40	3,32
SOLUÇÃO MANITOL	250ML			3,87	5,35	3,92	5,42	3,96	5,47
SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO	250ML			1,66	2,29	1,68	2,32	1,70	2,35
SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO	500ML			2,61	3,61	2,63	3,64	2,66	3,68

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FUNDACAO UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGA									
LEPEMC CAPTOPRIL	25 MG COM CX C/ 50 ENV X 10			33,98	46,97	34,40	47,55	34,82	48,13
LEPEMC PARACETAMOL	200 MG/ML SOL ORAL 50 FR X 20 ML			70,35	93,60	71,35	94,89	72,38	96,21
GALDERMA BRASIL LTDA									
ARCOLAN	FRASCO 100 ML			26,55	35,32	26,93	35,82	27,31	36,30
AVICIS	SOLUÇÃO TÓPICA			73,18	97,37	74,23	98,72	75,29	100,08
BENZAC	BISNAGA C/ 60 GR			23,06	30,68	23,40	31,12	23,74	31,56
BENZAC	BISNAGA C/ 60 GR AC 10% GEL			18,86	25,09	19,16	25,48	19,43	25,83
BENZAC	BISNAGA C/ 60 GR AC 2,5% GEL			17,46	23,23	17,73	23,58	17,97	23,89
BENZAC	BISNAGA C/ 60 GR AC 5% GEL			18,25	24,28	18,52	24,63	18,77	24,95
BENZAC	ERITROMICINA - POTE C/ 22GR E BISN. 8GR			28,51	37,93	28,91	38,45	29,32	38,97
CLOB-X	BISNAGA C/ 30 GR			11,44	15,81	11,60	16,04	11,74	16,23
CLOB-X	GEL - BISNAGA C/ 30 GR			11,57	15,99	12,87	17,79	13,02	18,00
CLOB-X	POMADA - BISNAGA C/ 30 GR			11,79	16,30	11,95	16,52	12,09	16,71
CLOB-X	SOLUÇÃO TÓPICA C/ 50GR			16,88	23,33	17,09	23,62	17,29	23,90
DESOWEN	CREME - BISNAGA C/ 30 GR			22,45	29,87	22,78	30,30	23,11	30,72
DESOWEN	LOÇÃO - BISNAGA C/ 60 GR			37,44	49,81	38,00	50,54	38,54	51,23
DIFFERIN	CREME - BISNAGA C/ 30 GR			40,05	53,29	40,63	54,04	41,21	54,78
DIFFERIN	GEL - BISNAGA C/ 30 GR			40,05	53,29	40,63	54,04	41,21	54,78
ERYCNEN	BISNAGA C/ 30 GR 2%			5,24	6,97	5,31	7,06	5,38	7,15
ERYCNEN	BISNAGA C/ 30 GR 4%			8,03	10,68	8,15	10,84	8,26	10,98
LACTREX	CREME - BISNAGA C/ 60 GR			21,87	29,10	22,20	29,53	22,52	29,93
LACTREX	LOÇÃO - BISNAGA C/ 120 ML			23,63	31,44	23,97	31,88	24,32	32,33
LOCERYL	BISNAGA C/20 GR CREME 0,25%			18,74	24,93	19,00	25,27	19,26	25,60

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LOCERYL	FRASCO DE VIDRO C/ 2,5 ML ESMALTE 5,0%			77,74	103,43	78,85	104,87	79,98	106,31
NEOXIDIL	FRASCO C/ 60 ML 2% KIT			40,36	53,70	40,92	54,42	41,50	55,16
NEOXIDIL	FRASCO C/ 60 ML 2% REFIL			30,93	41,15	31,38	41,73	31,83	42,31
NUTRACORT	BISNAGA PLÁSTICA C/ 15 GR			8,80	11,71	8,92	11,86	9,04	12,02
NUTRAPLUS	CREME - BISNAGA C/ 60 GR			14,52	19,32	14,74	19,60	14,94	19,86
NUTRAPLUS	LOÇÃO - FRASCO C/ 120 ML			14,86	19,77	15,06	20,03	15,27	20,30
RETACNYL	CREME 0,025% BISNAGA C/ 25 GR			17,46	24,14	17,67	24,43	17,88	24,72
RETACNYL	CREME 0,05% BISNAGA C/ 25 GR			19,18	26,51	19,41	26,83	19,64	27,15
ROZEX	BISNAGA C/ 30 GR			25,93	35,84	26,26	36,30	26,58	36,74
SILKIS	BISNAGA C/ 30 GR			34,13	47,18	34,56	47,77	34,98	48,35
STERONIDE	BISNAGA C/ 15 GR 0,1% CREME			8,71	11,59	8,83	11,74	8,95	11,90
STERONIDE	FRASCO C/ 30 ML 0,1% LOÇÃO CAPIL			10,51	13,98	10,67	14,19	10,82	14,38
TETRALYSAL	EMBALAGEM C/ 16 CAPS 150 MG			27,71	38,31	28,05	38,78	28,39	39,25
TETRALYSAL	EMBALAGEM C/ 16 CAPS 300 MG			55,42	76,61	56,11	77,56	56,79	78,50
GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA									
AMIORON	100 MG COMP. CT 02 BL X 10			7,30	10,09	7,40	10,23	7,48	10,34
AMIORON	200 MG COMP. CT 02 BL X 10			13,22	18,27	13,39	18,51	13,55	18,73
CAPOX	25 MG COMP. CT 02 BL X 15			8,23	11,38	8,34	11,53	8,43	11,65
CAPOX	50 MG COMP. CT 02 BL X 15			18,88	26,10	19,11	26,42	19,34	26,73
CAPOX H	50/25 MG COMP. CT 01 BL X 16			16,30	22,53	16,50	22,81	16,70	23,09
CELETIL	2 MG + 0,25 MG COM CT 01 BL X 20			8,79	11,70	8,90	11,84	9,02	11,99
CIPRIX	250 MG COM CT 2 BL X 7			23,71	32,78	24,00	33,18	24,29	33,58
CIPRIX	500 MG COM CT 2 BL X 7			29,58	40,89	29,95	41,40	30,31	41,90
CIPRIX	500 MG COM CT BL X 6			13,73	18,98	13,90	19,21	14,07	19,45

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CIVERTIM	25 MG COMP. CT 02 BL X 15			4,90	6,77	4,96	6,86	5,01	6,93
CIVERTIM	75 MG COMP. CT 02 BL X 15			7,40	10,23	7,50	10,37	7,58	10,48
CIXIN	0,5 MG COM CT 01 BL X 20			8,84	12,22	8,95	12,37	9,06	12,52
DIUREMIDA	40 MG COMP. CT 01 BL X 20			4,48	6,19	4,54	6,28	4,59	6,35
FELDANAX	10 MG CAP GEL DURA CT 01 BL X 15			3,10	4,29	3,14	4,34	3,17	4,38
FLEXALGEX	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 25 BL X 4			32,55	43,31	32,95	43,82	33,42	44,42
FLUCANIL	150 MG CAP. CT 01 BL X 01			11,44	15,81	11,59	16,02	11,73	16,22
FLUCANIL	150 MG CAP. CT 01 BL X 02			20,27	28,02	20,52	28,37	20,76	28,70
GLICAMIN	5 MG COM CT 02 BL X 15			3,16	4,37	3,20	4,42	3,23	4,47
HIDROLAN	50 MG COMP. CT 01 BL X 20			2,64	3,65	2,68	3,70	2,71	3,75
HPVIR	200 MG COM CT 5 BL X 5			32,60	45,06	33,00	45,62	33,40	46,17
HYSTIN	2 MG COMP. CT 02 BL X 10			2,82	3,75	2,86	3,80	2,90	3,85
LANZOPEPT	30 MG CAP. CT 01 BL X 07			13,75	19,01	13,92	19,24	14,09	19,48
LANZOPEPT	30 MG CAP. CT 02 BL X 07			25,48	35,22	25,80	35,66	26,12	36,11
LONIPRIL	10 MG COM CT 3 BL X 10			17,98	24,85	18,20	25,16	18,42	25,46
LONIPRIL	20 MG COM CT 3 BL X 10			30,42	42,05	30,80	42,58	31,17	43,09
LONIPRIL	5 MG COM CT 3 BL X 10			11,36	15,70	11,50	15,90	11,64	16,09
LONIPRIL H	20 MG + 12,5 MG COM CT 02 BL X 15			29,53	39,29	29,90	39,77	30,33	40,32
LORITIL	10 MG COMP. CT 01 BL X 12			11,73	15,61	11,88	15,80	12,05	16,02
NIOXIL	10MG CX C/30 COMP.			4,91	6,79	4,97	6,87	5,02	6,94
NIOXIL	20MG CX C/20 COMP.			5,33	7,37	5,40	7,46	5,46	7,55
NISOFLAN	100 MG COMP. CT 01 BL X 12			8,63	11,93	8,74	12,08	8,85	12,23
OMENAX	10 MG CAPS. CT 01 BL X 14			10,35	14,31	10,49	14,50	10,62	14,68
OMENAX	20 MG CAPS. CT 01 BL X 14			18,78	25,96	19,01	26,28	19,24	26,60

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
POLOL	40 MG COMP. CT 02 BL X 20			3,34	4,62	3,38	4,67	3,41	4,71
POLOL	80 MG COMP. CT 01 BL X 20			3,05	4,22	3,09	4,27	3,12	4,31
POLTAX	50 MG COMP. CT 01 BL X 20			6,07	8,39	6,15	8,50	6,22	8,60
POLTAX-D	44,3 MG COM DISP CT 2 BL X 10			7,31	10,11	7,40	10,23	7,49	10,35
PRYLTEC	10 MG COMP. CT 03 BL X 10			12,40	17,14	12,56	17,36	12,71	17,57
PRYLTEC	20 MG COMP. CT 03 BL X 10			20,12	27,81	20,37	28,16	20,61	28,49
PRYLTEC	5 MG COMP. CT 03 BL X 10			7,85	10,85	7,96	11,00	8,05	11,13
SALIPIRIN	100 MG COM CT 20 STRIP X 10			10,57	14,06	10,70	14,23	10,85	14,42
SALIPIRIN	500 MG COM CT 10 STRIP X 10			16,69	22,21	16,90	22,48	17,14	22,78
SINVAX	10 MG COMP. CT 01 BL X 10			13,14	18,16	13,31	18,40	25,14	34,75
SINVAX	20 MG COMP. CT 01 BL X 10			16,82	23,25	17,03	23,54	17,23	23,82
SODIX	50 MG COMP. CT 01 BL X 20			4,52	6,25	4,58	6,33	4,63	6,40
TELOL	100 MG COM CT 2 BL X 14			9,92	13,71	10,05	13,89	10,17	14,06
TELOL	25 MG COM CT 2 BL X 14			7,36	10,17	7,45	10,30	7,54	10,42
TELOL	50 MG COM CT 2 BL X 14			9,63	13,31	9,75	13,48	9,86	13,63
TITENIL	20 MG COMP. CT 01 BL X 10			12,84	17,75	13,00	17,97	13,16	18,19
TRAXONOL	100 MG CAP. CT 01 BL X 04			17,24	23,83	17,46	24,14	17,67	24,43
TRAXONOL	100 MG CAP. CT 15			45,27	62,58	45,83	63,35	46,39	64,13
TRINODAZOL	250 MG COM CT 02 BL X 10			5,38	7,16	5,45	7,25	5,52	7,34
TYLALGIN	750 MG COMP. CT 50 BL X 4			68,93	91,71	69,77	92,79	70,77	94,07
ULTIDIN	150 MG COM REV CT 02 BL X 10			10,85	14,44	10,99	14,62	11,14	14,81
ULTIDIN	300 MG COM REV CT 02 BL X 10			17,98	23,92	18,20	24,21	18,46	24,54
ZOLMICOL	200 MG COMP. CT 01 BL X 10			13,91	19,23	14,09	19,48	14,26	19,71
ZOLMICOL	200 MG COMP. CT 03 BL X 10			34,12	47,17	34,54	47,75	34,96	48,33

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GEYER MEDICAMENTOS S/A									
DIPAVERINA	100 MG/2 ML SOL INJ CX 100 AMP VD X 2 ML			326,07	433,83	330,71	439,83	335,47	445,93
FOLIN	5 MG COM REV CX FR VD X 100			33,48	44,54	33,98	45,19	34,47	45,82
FOLIN	5 MG COM REV CX FR VD X 30			12,64	16,82	12,84	17,08	13,02	17,31
PVPI	10,0G/100MLSOL TOP FR X 100 ML			5,91	7,86	6,02	8,01	6,10	8,11
PVPI	3,0G/30 ML SOL TOP FR X 30 ML			4,26	5,67	4,34	5,77	4,39	5,84
VARIKROMO	0,05 G/5 ML + 2,1 G/5 ML SOL INJ CX 06 AMP VD X 5			22,08	29,38	22,41	29,80	22,73	30,21
GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA.									
AEROFLUX	EDULITO 120ML			5,87	7,81	5,97	7,94	6,04	8,03
AEROLIN	2MG X 20CPDS			2,11	2,92	2,15	2,97	2,17	3,00
AEROLIN	4MG X 20CPDS			3,09	4,27	3,15	4,35	3,18	4,40
AEROLIN	INJETÁVEL 5 AMPOLAS X 1ML			6,20	8,57	6,28	8,68	6,35	8,78
AEROLIN	SOLUÇÃO ORAL EDULITO 120ML			3,08	4,26	3,13	4,33	3,16	4,37
AEROLIN	SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 10ML			7,30	10,09	7,40	10,23	7,48	10,34
AEROLIN	SPRAY 200 DOSES (134A)			17,01	23,51	17,23	23,82	17,43	24,09
AEROLIN	XAROPE 120ML (SUGAR-FREE)			4,42	6,11	4,49	6,21	4,54	6,28
AEROTIDE	SPRAY 200 DOSES			20,40	28,20	20,67	28,57	20,91	28,91
AGENERASE	150MG X 240CÁPSULAS VD / MS			562,61	777,73	569,53	787,30	576,53	796,97
AGENERASE	50MG X 480CÁPSULAS VD / MS			431,71	596,78	437,01	604,11	442,38	611,53
AGENERASE	SOLUÇÃO ORAL VD 15MG 240ML / MS			276,51	382,24	279,90	386,92	283,34	391,68
ALKERAN	2MG X 25CPDS			25,74	35,58	26,08	36,05	26,40	36,49
ALKERAN	50MG FR AMP. IV INJETÁVEL			92,90	128,42	94,04	130,00	95,19	131,59
AMOXIL	125MG SUSP FR 150ML			16,39	22,66	16,60	22,95	16,79	23,21
AMOXIL	250MG SUSP FR 150ML			23,07	31,89	23,38	32,32	23,67	32,72

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMOXIL	500MG SUSP FR 150ML			34,38	47,53	34,83	48,15	35,25	48,73
AMOXIL	500MG CAPS 2 BL 15			33,89	46,85	34,34	47,47	34,76	48,05
AMOXIL	500MG CAPS BL 15			19,78	27,34	20,01	27,66	20,24	27,98
AMOXIL	500MG CAPS BL 21			25,91	35,82	26,25	36,29	26,57	36,73
AMOXIL BD	200MG SUSP FR 100ML			16,39	22,66	16,60	22,95	16,79	23,21
AMOXIL BD	400MG SUSP FR 100ML			23,14	31,99	23,44	32,40	23,73	32,80
AMOXIL BD	875MG COMP REV 20			45,57	62,99	46,15	63,80	46,71	64,57
AMOXIL BD	875MG COMP REV 7 BL 2			31,95	44,17	32,35	44,72	32,74	45,26
ANTAK	150MG X 10CPDS			12,30	17,00	12,48	17,25	12,63	17,46
ANTAK	150MG X 20CPDS			23,27	32,17	23,59	32,61	23,88	33,01
ANTAK	300MG X 10CPDS			25,27	34,93	25,61	35,40	25,93	35,84
ANTAK	300MG X 20CPDS			48,58	67,16	49,20	68,01	49,79	68,83
ANTAK	COMP. EFERVESCENTE 150MG X 10CPDS			20,57	28,44	20,82	28,78	21,06	29,11
ANTAK	COMP. EFERVESCENTE 300MG X 10CPDS			38,63	53,40	39,12	54,08	39,60	54,74
ANTAK	INJETÁVEL 5 AMPOLAS X 2ML			5,76	7,96	5,83	8,06	5,89	8,14
ANTAK	XAROPE 120ML			18,43	25,48	18,66	25,79	18,88	26,10
AROPAX	20MG COMP REV 2 BL 10			71,06	94,54	72,07	95,85	73,10	97,17
AROPAX	20MG COMP REV 3 BL 10			101,26	134,73	102,71	136,60	104,19	138,50
AROPAX	20MG COMP REV BL 10			31,21	41,52	31,66	42,11	32,11	42,68
ATURGYL	ADULTO - GTS FR 10ML			7,59	10,10	7,70	10,24	7,81	10,38
ATURGYL	INFANTIL - GTS FR 10ML			6,45	8,58	6,56	8,72	6,64	8,83
AVANDAMET	2MG+500MG COM CT BL AL PLASC INCX14			34,17	45,46	34,55	45,95	35,05	46,59
AVANDAMET	2MG+500MG COM CT BL AL PLASC INCX28			68,14	90,66	69,11	91,91	70,10	93,18
AVANDAMET	4MG+500MG COM CT BL AL PLASC INCX28			136,26	181,29	138,19	183,79	140,18	186,34

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AVANDIA	4 MG COMP*56			269,74	358,89	273,64	363,93	277,57	368,96
AVANDIA	4MG COMP REV 4 BL 7			136,25	181,28	138,19	183,79	140,18	186,34
AVANDIA	4MG COMP REV BL 14			68,13	90,65	69,11	91,91	70,10	93,18
AVANDIA	4MG COMP REV BL 7			34,04	45,29	34,55	45,95	35,05	46,59
AVANDIA	8MG COMP REV BL 7			55,45	73,78	56,24	74,80	57,04	75,82
BACTROBAN	15G CREME TUBO			19,19	25,53	19,48	25,91	19,76	26,27
BARALGIN	INJETÁVEL 50 AMPOLAS X 5ML			82,84	110,22	84,03	111,76	85,23	113,29
BECLOSOL	250MCG SPRAY C/200DS			33,10	45,76	33,52	46,34	33,93	46,90
BECLOSOL	50 MCG SPRAY C/200DS			16,34	22,59	16,55	22,88	16,74	23,14
BECLOSOL	50MCG AQUOSO NASAL SPRAY X 200 DS			26,10	36,08	26,45	36,56	26,78	37,02
BECLOSOL	50MCG NASAL SPRAY C/200DS			20,05	27,72	20,29	28,05	20,53	28,38
BETNOVATE	CAPILAR - 50G			22,16	29,48	22,50	29,92	22,82	30,33
BETNOVATE	CREME 15G			7,94	10,56	8,06	10,72	8,17	10,86
BETNOVATE	CREME 30G			13,07	17,39	13,25	17,62	13,43	17,85
BETNOVATE	LOÇÃO 50G			23,47	31,23	23,83	31,69	24,17	32,13
BETNOVATE	N - CREME 30G			12,04	16,02	12,23	16,27	12,40	16,48
BETNOVATE	N - POMADA 30G			12,55	16,70	12,75	16,96	12,92	17,17
BETNOVATE	POMADA 15G			8,33	11,08	8,45	11,24	8,57	11,39
BETNOVATE	POMADA 30G			13,69	18,21	13,90	18,49	14,09	18,73
BETNOVATE	Q - CREME 30G			13,54	18,01	13,74	18,27	13,93	18,52
BETNOVATE	Q - POMADA 30G			15,13	20,13	15,34	20,40	15,55	20,67
BRONCO AMOXIL	250MG SUSP FR 80ML			11,32	15,65	11,46	15,84	11,60	16,04
BRONCO AMOXIL	500MG CAPS BL 15			18,27	25,26	18,50	25,57	18,72	25,88
CEPOREXIN	500MG X 40CPDS			61,71	85,31	62,47	86,36	63,22	87,39

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CEPOREXIN	500MG X 8CPDS			12,33	17,04	12,49	17,27	12,64	17,47
CLAVULIN	125MG SUSP FR 75ML			16,79	23,21	16,99	23,49	17,19	23,76
CLAVULIN	250MG SUSP FR 75ML			29,55	40,85	29,94	41,39	30,31	41,90
CLAVULIN	500MG COMP REV FR 12			37,10	51,29	37,56	51,92	38,02	52,56
CLAVULIN	500MG COMP REV FR 18			56,28	77,80	56,99	78,78	57,68	79,73
CLAVULIN BD	200MG SUSP FR 70ML			24,22	33,48	24,57	33,96	24,87	34,38
CLAVULIN BD	400MG SUSP FR 70ML			42,70	59,03	43,24	59,77	43,77	60,51
CLAVULIN BD	875MG COMP REV 12			59,38	82,08	60,10	83,08	60,83	84,09
CLAVULIN BD	875MG COMP REV 14			73,71	101,89	74,63	103,17	75,54	104,42
CLAVULIN BD	875MG COMP REV 20			98,88	136,69	100,10	138,37	101,32	140,06
CLAVULIN IV	0.5G INJ 10 FA			166,21	229,76	168,29	232,64	170,36	235,50
CLAVULIN IV	0.5G INJ FA + DIL 10ML			17,77	24,56	17,99	24,87	18,20	25,16
CLAVULIN IV	1G INJ 10 FA			283,66	392,12	287,17	396,97	290,70	401,85
CLAVULIN IV	1G INJ FA + DIL 20ML			27,11	37,48	27,46	37,96	27,80	38,43
DIGOXINA	0,25MG X 100CPDS			18,84	26,04	19,06	26,35	19,28	26,65
DIGOXINA	0,25MG X 25CPDS			6,45	8,92	6,53	9,03	6,60	9,12
DIGOXINA	ELIXIR 60ML			12,43	17,18	12,61	17,43	12,76	17,64
DIGOXINA	SOLUÇÃO ORAL 10ML			10,12	13,99	10,28	14,21	10,40	14,38
EMULSÃO SCOTT	LÍQ FR 170ML-LARANJA			3,66	4,87	3,71	4,93	3,75	4,98
EMULSÃO SCOTT	LÍQ FR 170ML-MORANGO			3,66	4,87	3,71	4,93	3,75	4,98
EMULSÃO SCOTT	LÍQ FR 170ML-REGULAR			3,07	4,08	3,13	4,16	3,17	4,21
EMULSÃO SCOTT	LÍQ FR 390ML-LARANJA			6,53	8,69	6,63	8,82	6,71	8,92
EMULSÃO SCOTT	LÍQ FR 390ML-MORANGO			6,53	8,69	6,63	8,82	6,71	8,92
EMULSÃO SCOTT	LÍQ FR 390ML-REGULAR			5,60	7,45	5,69	7,57	5,76	7,66

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
EMULSÃO SCOTT	SOL FR X 200 ML-LARANJA			3,81	5,07	3,87	5,15	3,92	5,21
EMULSÃO SCOTT	SOL FR X 200 ML-MORANGO			3,81	5,07	3,87	5,15	3,92	5,21
EMULSÃO SCOTT	SOL FR X 200 ML-REGULAR			3,31	4,40	3,36	4,47	3,40	4,52
EMULSÃO SCOTT	SOL FR X 400 ML-LARANJA			7,65	10,18	7,77	10,33	7,88	10,47
EMULSÃO SCOTT	SOL FR X 400 ML-MORANGO			7,65	10,18	7,77	10,33	7,88	10,47
EMULSÃO SCOTT	SOL FR X 400 ML-REGULAR			6,63	8,82	6,73	8,95	6,83	9,08
ENGERIX	10MCG INJ 25 FRASCO AMPOLA 0.5ML			499,06	689,88	505,23	698,41	511,44	706,99
ENGERIX	10MCG INJ FRASCO MONODOSE 0.5ML			19,93	27,55	20,19	27,91	20,43	28,24
ENGERIX	10MCG INJ SERINGA 0.5ML			22,43	31,01	22,73	31,42	23,01	31,81
ENGERIX	20MCG INJ 25 FRASCO AMPOLA 1ML			998,49	1380,27	1010,83	1397,33	1023,25	1414,50
ENGERIX	20MCG INJ FRASCO AMPOLA 1ML			42,33	58,52	42,86	59,25	43,38	59,97
ESPECTRIN	SUSPENSÃO ORAL 100ML			5,40	7,46	5,46	7,55	5,52	7,63
ESPECTRIN	SUSPENSÃO ORAL 50ML			3,09	4,27	3,14	4,34	3,17	4,38
ESPECTRIN D	800MG + 160MG X 10CPDS			5,55	7,67	5,62	7,77	5,68	7,85
EXOSURF	108MG AMPOLA 1 INJETÁVEL			777,63	1074,97	787,18	1088,17	796,86	1101,55
FLIXONASE	SPRAY 120D			35,40	48,94	35,86	49,57	36,30	50,18
FLIXONASE	SPRAY 60D			22,73	31,42	23,03	31,84	23,31	32,22
FLIXOTIDE	DISKUS 250MCG X 60DOSES			45,62	63,06	46,19	63,85	46,75	64,63
FLIXOTIDE	DISKUS 50MCG X 60 DOSES			33,89	46,85	34,34	47,47	34,76	48,05
FLIXOTIDE	SPRAY 250MCG X 60DOSES			48,20	66,63	48,83	67,50	49,42	68,32
FLIXOTIDE	SPRAY 50MCG X 60DOSES			32,15	44,44	32,55	45,00	32,94	45,53
FLUARIX	0.5ML 10AMPOLAS			190,93	263,93	193,30	267,21	195,67	270,49
FLUARIX	INJ 1 SERINGA 0.25ML			14,09	19,48	14,29	19,75	14,46	19,99
FLUARIX	INJ 1 SERINGA 0.5ML			24,67	34,10	25,01	34,57	25,32	35,00

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FLUARIX	INJ 100 AMP MONODOSE 0.5ML			1720,64	2378,55	1742,00	2408,07	1763,43	2437,70
FLUARIX	INJ FR 5,0ML			180,63	249,70	182,88	252,81	185,12	255,90
FLUTIVATE	CREME 15G VD			13,59	18,79	13,77	19,04	13,93	19,26
FLUTIVATE	CREME 30G VD			16,22	22,42	16,42	22,70	16,61	22,96
FLUTIVATE	POMADA 15G VD			13,59	18,79	13,77	19,04	13,93	19,26
FLUTIVATE	POMADA 30G VD			17,72	24,50	17,94	24,80	18,15	25,09
FORTAZ	1G			21,38	29,55	21,66	29,94	21,91	30,29
FORTAZ	2G			45,01	62,22	45,58	63,01	46,14	63,78
HAVRIX	1440 U. EL. SERINGA 1ML			93,96	125,01	95,32	126,77	96,70	128,54
HAVRIX	720 U. EL. SERINGA 0.5ML			61,32	81,59	62,21	82,74	63,10	83,88
HIBERIX	INJ 1 FRASCO AMPOLA + DIL			51,56	71,27	52,21	72,17	52,85	73,06
HYCAMTIN	4MG INJ 1 FRASCO AMPOLA			733,48	1013,93	742,53	1026,44	751,66	1039,07
IMIGRAN	100MG X 2CPDS			37,25	51,49	37,72	52,14	38,18	52,78
IMIGRAN	50MG X 2CPDS			13,98	19,33	14,16	19,57	14,33	19,81
IMIGRAN	INJETÁVEL GLAXOPEN REFIL			66,21	91,53	67,01	92,63	67,84	93,78
IMIGRAN	INJETÁVEL GLAXOPEN VD			71,65	99,05	72,54	100,28	73,43	101,51
IMIGRAN	NASAL AQUOSO SPRAY 20MG			40,65	56,19	41,17	56,91	41,67	57,60
IMURAN	50MG X 50 CPDS			84,07	116,22	85,11	117,65	86,15	119,09
INFANRIX	INJ 1 SERINGA 0,5ML			65,87	91,06	66,70	92,20	67,51	93,32
INFANRIX HEXA	INJ 1 FA + SER 0,5ML			129,59	172,42	131,47	174,85	133,35	177,26
INFANRIX IPV + HIB	INJ 1 FA + SER DIL 0,5ML			83,82	111,52	85,05	113,11	86,27	114,67
KWELL	FR 60ML C/36 UN			12,02	15,99	12,18	16,20	12,34	16,40
LACIPIL	4MG X 14CPDS			24,77	34,24	25,10	34,70	25,41	35,13
LAMICTAL	100MG X 30CPDS			143,47	198,33	145,25	200,79	147,02	203,23

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LAMICTAL	25MG X 30CPDS			46,06	63,67	46,64	64,47	47,21	65,26
LAMICTAL	50MG X 30CPDS			81,97	113,31	82,99	114,72	84,01	116,13
LANOXIN	0,25MG X 40CPDS			9,06	12,52	9,20	12,72	9,31	12,87
LANVIS	40MG X 25CPDS			118,90	164,36	120,40	166,44	121,88	168,48
LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS	HORTELÃ LÍQ FR 120ML			2,44	3,25	2,49	3,31	2,52	3,35
LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS	HORTELÃ LÍQ FR 350ML			3,97	5,28	4,03	5,36	4,08	5,42
LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS	TRADICIONAL LÍQ FR 120ML			2,44	3,25	2,49	3,31	2,52	3,35
LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS	TRADICIONAL LÍQ FR 350ML			3,97	5,28	4,03	5,36	4,08	5,42
LEUKERAN	2MG X 25CPDS			19,26	26,62	19,49	26,94	19,72	27,26
LEUKERAN	2MG X 50CPDS			33,27	45,99	33,69	46,57	34,10	47,14
MIVACRON	20MG X 5 AMPOLAS X 10ML			95,22	131,63	96,39	133,25	97,57	134,88
MYLERAN	2MG X 25CPDS			11,49	15,88	11,66	16,12	11,80	16,31
MYLERAN	2MG X 50CPDS			20,95	28,96	21,20	29,31	21,45	29,65
NARAMIG	4CPDS			9,42	12,53	9,58	12,74	9,71	12,91
NIMBIUM	10MG X 5 AMPOLAS DE 5ML			94,00	129,94	95,19	131,59	96,36	133,20
NIMBIUM	150MG X 1 FRASCO-AMPOLA DE 30ML			148,12	204,76	149,96	207,30	151,80	209,84
NIMBIUM	20MG X 5 AMPOLAS DE 10ML			182,92	252,86	185,18	255,99	187,45	259,12
NIQUITIN	14MG 7 ADES			31,26	41,59	31,70	42,16	32,15	42,74
NIQUITIN	21MG 7 ADES			32,65	43,44	33,11	44,04	33,58	44,64
NIQUITIN	2MG MAST 3 BL 12			22,65	30,14	22,99	30,58	23,32	31,00
NIQUITIN	7MG 7 ADES			29,85	39,72	30,28	40,27	30,71	40,82
PARNATE	10MG COMP REV BL 20			12,76	16,98	12,95	17,22	13,13	17,45
PÍLULAS DE VIDA DO DR. ROSS	TUBO 24 PÍLULAS			1,63	2,17	1,67	2,22	1,69	2,25
PRIORIX	INJ 1 FRASCO AMPOLA			19,57	27,05	19,82	27,40	20,05	27,72

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PRITOR	40MG X 14CPDS			27,48	37,99	27,84	38,48	28,18	38,95
PRITOR	40MG X 28CPDS			50,32	69,56	50,97	70,46	51,59	71,32
PRITOR	80MG X 28CPDS			70,75	97,80	71,63	99,02	72,51	100,24
PRITOR HCT	40MG/12,5MG X 14 CPDS			35,72	47,53	36,24	48,20	36,76	48,86
PRITOR HCT	40MG/12,5MG X 28 CPDS			65,43	87,05	66,38	88,28	67,35	89,53
PRITOR HCT	80MG/12,5MG X 14CPDS			42,55	56,61	43,17	57,41	43,80	58,22
PSOREX	CAPILAR 50MG			16,68	23,06	16,89	23,35	17,09	23,62
PSOREX	CREME 30G			11,26	15,57	11,43	15,80	11,56	15,98
PSOREX	POMADA 30G			11,57	15,99	11,74	16,23	11,88	16,42
PURI-NETHOL	50MG X 25CPDS			54,17	74,88	54,85	75,82	55,52	76,75
PYLORID	400MG X 28CPDS			46,73	64,60	47,31	65,40	47,88	66,19
REFORTRIX DTPA	INJ			61,31	84,75	62,08	85,82	62,83	86,85
RELENZA	5MG VD			49,42	65,75	50,11	66,64	50,82	67,55
RELIFEX	500MG COMP REV 2 BL 10			29,30	40,50	29,68	41,03	30,04	41,53
RELIFEX	500MG COMP REV BL 10			14,56	20,13	14,74	20,38	14,91	20,61
RIDAURA	3MG COMP REV 2 BL 10			11,17	15,44	11,33	15,66	11,46	15,84
SAL DE ANDREWS	5G EFERV 60 ENV			17,51	23,30	17,74	23,59	17,98	23,90
SAL DE ANDREWS	EFERV FR 100G			5,03	6,69	5,10	6,78	5,16	6,86
SAL DE FRUTA ENO	LARANJA EFERV 30X2 ENV			20,17	26,84	20,48	27,24	20,78	27,62
SAL DE FRUTA ENO	LARANJA EFERV 60 ENV			19,00	25,28	19,29	25,66	19,57	26,01
SAL DE FRUTA ENO	LARANJA EFERV FR 100G			5,55	7,38	5,63	7,49	5,70	7,58
SAL DE FRUTA ENO	TRADICIONAL EFERV 30X2 ENV			20,17	26,84	20,48	27,24	20,78	27,62
SAL DE FRUTA ENO	TRADICIONAL EFERV 60 ENV			19,00	25,28	19,29	25,66	19,57	26,01
SAL DE FRUTA ENO	TRADICIONAL EFERV FR 100G			5,55	7,38	5,63	7,49	5,70	7,58

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SERETIDE	DISKUS 50/ 100MCG X 60 DS			56,39	75,03	57,19	76,06	58,01	77,11
SERETIDE	DISKUS 50/ 250MCG X 60 DS			67,13	89,32	68,11	90,58	69,08	91,83
SERETIDE	DISKUS 50/ 500MCG X 60 DS			109,12	145,18	110,67	147,19	112,26	149,22
SERETIDE	SPRAY 25/125MCG 120 DS			67,13	89,32	68,11	90,58	69,08	91,83
SERETIDE	SPRAY 25/250MCG 120 DS			109,12	145,18	110,67	147,19	112,26	149,22
SERETIDE	SPRAY 25/50MCG 120 DS			56,39	75,03	57,19	76,06	58,01	77,11
SEREVENT	25MCG SPRAY 60 DOSES			44,33	61,28	44,90	62,07	45,44	62,81
SEREVENT	7 ROTADISK X 4 DS REFIL			40,96	56,62	41,47	57,33	41,98	58,03
SEREVENT	7 ROTADISK X 4 DS COM APLICADOR			48,77	67,42	49,40	68,29	50,01	69,13
SEREVENT	DISKUS 50MCG X 60DOSES			47,93	66,26	48,56	67,13	49,15	67,94
SONRISAL	4G EFERV COMP 30X2			19,12	25,44	19,42	25,83	19,70	26,19
SONRISAL	4G EFERV COMP 30X2 - LIMÃO			19,12	25,44	19,42	25,83	19,70	26,19
SONRISAL	4G EFERV COMP 5X2			3,36	4,47	3,43	4,56	3,47	4,61
SONRISAL	4G EFERV COMP 5X2 - LIMÃO			3,36	4,47	3,43	4,56	3,47	4,61
STELAPAR	1MG COMP REV BL 20			17,07	22,71	17,32	23,03	17,56	23,34
STELAPAR	2MG COMP REV BL 20			19,55	26,01	19,85	26,40	20,14	26,77
STELAZINE	2MG COMP REV BL 20			3,82	5,08	3,89	5,17	3,94	5,24
STELAZINE	5MG COMP REV BL 20			5,52	7,34	5,60	7,45	5,67	7,54
TAGAMET	200MG COMP REV 2 BL 20			24,04	33,23	24,35	33,66	24,65	34,08
TAGAMET	200MG COMP REV BL 10			6,22	8,60	6,30	8,71	6,37	8,81
TAGAMET	300MG INJ 6 AMP 2ML			7,06	9,76	7,16	9,90	7,24	10,01
TAGAMET	400MG COMP REV 2 BL 8			18,91	26,14	19,16	26,49	19,38	26,79
TAGAMET	800MG COMP REV BL 8			16,41	22,68	16,60	22,95	16,79	23,21
TIMENTIN	10 FRASCOS SEM DILUENTE			321,22	444,04	325,22	449,57	329,21	455,09

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TIMENTIN	3.1G INJ 1 FA + DIL 13ML			34,37	47,51	34,79	48,09	35,21	48,67
TIORFAN	100MG CAPS BL 9			17,89	23,80	18,14	24,13	18,39	24,45
TRACRIUM	25MG AMP. 5 X 2 - 5 ML			61,48	84,99	62,24	86,04	62,99	87,07
TRACRIUM	50MG AMP. 5 X 2 - 5 ML			117,53	162,47	119,00	164,50	120,47	166,53
TRITANRIX	INJ FRASCO AMPOLA 0.5ML			26,33	35,03	26,73	35,55	27,11	36,04
TWINRIX	360 U. EL. + 10MCG (SERINGA 0,5ML)			56,46	78,05	57,16	79,02	57,85	79,97
TWINRIX	720 U. EL. + 20MCG (SERINGA 1ML)			84,37	116,63	85,41	118,07	86,46	119,52
ULTIVA	1MG X 5 FA			111,15	153,65	112,54	155,57	113,92	157,48
ULTIVA	2MG X 5 FA			167,39	231,39	169,46	234,25	171,54	237,13
ULTIVA	5MG X 5 FA			381,91	527,94	386,64	534,48	391,40	541,06
VALTREX	500MG X 10 CPDS			57,08	78,91	57,78	79,87	58,48	80,84
VALTREX	500MG X 42CPDS			215,24	297,54	217,91	301,23	220,59	304,94
VARILRIX	INJ 1 FRASCO AMPOLA + SERINGA			86,89	120,11	87,98	121,62	89,05	123,10
WELLBUTRIN	150MG 30CPD			64,78	86,19	65,74	87,43	66,68	88,63
ZENTEL	200MG COMP BL 2			4,33	5,99	4,40	6,08	4,45	6,15
ZENTEL	4% SUSP FRPLAST 10ML			4,85	6,70	4,92	6,80	4,97	6,87
ZENTEL	400MG COMP MAST BL 1			4,33	5,99	4,40	6,08	4,45	6,15
ZENTEL	400MG COMP MAST BL 5			20,73	28,66	20,98	29,00	21,22	29,33
ZINACEF	750MG INJETÁVEL			19,72	27,26	19,96	27,59	20,19	27,91
ZINNAT	125MG X 10 CPDS			20,02	27,67	20,25	27,99	20,49	28,32
ZINNAT	250MG SUSPENSÃO ORAL 50ML			45,17	62,44	45,74	63,23	46,29	63,99
ZINNAT	250MG SUSPENSÃO ORAL 70ML			60,86	84,13	61,61	85,17	62,35	86,19
ZINNAT	250MG X 10CPDS			40,47	55,94	40,99	56,66	41,49	57,35
ZINNAT	500MG 14CPD			75,71	104,66	76,66	105,97	77,61	107,29

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ZINNAT	500MG 20CPD			101,57	140,41	102,82	142,13	104,07	143,86
ZINNAT	500MG X 10CPDS			50,20	69,39	50,83	70,27	51,45	71,12
ZINNAT	SUSPENSÃO 125MG X 50ML			26,44	36,55	26,76	36,99	27,09	37,45
ZOFRAN	4MG X 10CPDS			174,85	241,71	177,02	244,71	179,20	247,72
ZOFRAN	4MG X 5 AMPOLAS X 2ML			156,87	216,85	158,80	219,52	160,75	222,21
ZOFRAN	8MG X 10CPDS			355,47	491,39	359,85	497,44	364,27	503,55
ZOFRAN	8MG X 5 AMPOLAS X 4ML			314,49	434,74	318,37	440,10	322,28	445,51
ZOFRAN	FLEX AMPOLAS 4MG X 5 AMPOLAS			156,87	216,85	158,80	219,52	160,75	222,21
ZOFRAN	FLEX AMPOLAS 8MG X 5 AMPOLAS			314,49	434,74	318,37	440,10	322,28	445,51
ZOVIRAX	200MG X 25CPDS			91,14	125,99	92,28	127,56	93,41	129,13
ZOVIRAX	250MG X 5 AMPOLAS			259,31	358,46	262,51	362,88	265,73	367,33
ZOVIRAX	400MG X 70CPDS			400,82	554,08	405,77	560,92	410,75	567,80
ZOVIRAX	CREME 10G			16,44	21,87	16,67	22,17	16,90	22,46
ZOVIRAX	POMADA OFTÁLMICA 4,5G			41,53	57,41	42,06	58,14	42,57	58,85
ZYBAN	150MG X 30CPDS			65,52	87,17	66,49	88,43	67,44	89,65
ZYBAN	150MG X 60CPDS			131,14	174,48	133,03	176,93	134,94	179,37
ZYLORIC	100MG X 30CPDS			5,51	7,62	5,59	7,73	5,65	7,81
ZYLORIC	300MG X 30CPDS			16,28	22,50	16,49	22,80	16,68	23,06
ZYRTEC	10MG X 12CPDS			20,47	27,24	20,80	27,66	21,10	28,05
ZYRTEC	10MG X 6CPDS			10,58	14,08	10,75	14,30	10,90	14,49
ZYRTEC	SOLUÇÃO ORAL 120ML			17,95	23,88	18,20	24,21	18,45	24,52
ZYRTEC D	10 CÁPSULAS			21,28	28,31	21,63	28,77	21,94	29,16
GREENPHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA									
AEROGREEN	2MG CX C/ 20 CPR			1,71	2,36	1,73	2,39	1,74	2,41

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AEROGREEN	2MG/5ML XPE FR X 100ML			4,02	5,56	4,07	5,63	4,11	5,68
ALBENDAZOL	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	2,97	4,11	3,15	4,35	3,19	4,41	3,22	4,45
ALBENDAZOL	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	565,23	781,35	599,27	828,41	606,59	838,53	614,05	848,84
AMPICILIL	250MG/5ML SUS FR X 60ML			9,63	13,31	9,75	13,48	9,87	13,64
ATENUOL	100MG CX C/ 28 CPR			13,91	19,23	14,09	19,48	14,26	19,71
ATENUOL	50MG CX C/ 28 CPR			8,72	12,05	8,83	12,21	8,94	12,36
ATENUOL CRT	100MG+25MG CX C/ 28 CPR			19,52	26,98	19,75	27,30	19,98	27,62
ATENUOL CRT	50MG+12,5MG CX C/ 28 CPR			12,13	16,77	12,26	16,95	12,40	17,14
AZITROMICIL	250MG CX C/ 4 CAPS			22,37	30,92	22,65	31,31	22,93	31,70
AZITROMICIL	600MG SUS CX C/ 1 FR X 15ML			19,30	26,68	19,53	27,00	19,76	27,32
AZITROMICIL	900MG SUS CX C/ 1 FR X 22,5ML			24,52	33,90	24,84	34,34	25,15	34,77
BACIDERMINA	POMADA CX C/ 1 BISN X 10G			5,02	6,94	5,08	7,02	5,13	7,09
BENZOL	4% SUS FR X 10 ML			2,52	3,48	2,54	3,51	2,57	3,55
BENZOL	400MG CX C/ 1 CPR MASTIG			2,61	3,61	2,63	3,64	2,66	3,68
BENZOL	400MG CX C/ 45 CPR			10,15	14,03	10,28	14,21	10,40	14,38
BETAMESON MODURAM	SUS INJ CX C/ 1 AMP.X 1ML			7,77	10,74	7,87	10,88	7,96	11,00
CALAPHYL	8% CREME BISN X 28G			6,45	8,58	6,52	8,67	6,62	8,80
CALVIN	1MG CX C/ 30 CPR REVEST			43,22	59,75	43,75	60,48	44,29	61,22
CANDIFEN	200MG/5ML SUS CX C/ 1FR X 100ML			6,90	9,54	6,98	9,65	7,05	9,75
CANDIFEN	250MG CX C/ 20 CPR			4,43	6,12	4,48	6,19	4,53	6,26
CANDIFEN	250MG CX C/ 200 CPR			14,29	19,75	14,47	20,00	14,64	20,24
CANDIFEN	400MG CX C/ 20 CPR			6,98	9,65	7,06	9,76	7,14	9,87
CARBOTOSS	100MG/5ML XPE FR X 100ML			7,14	9,87	7,22	9,98	7,30	10,09
CARBOTOSS	250MG/5ML XPE FR X 100ML			11,09	15,33	11,23	15,52	11,36	15,70

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CEFEXINA	250MG/5ML SUS FR X 60ML			18,83	26,03	19,05	26,33	19,27	26,64
CETOMIZOL	200MG CX C/ 10 CPR			13,81	19,09	13,96	19,30	14,12	19,52
CETOMIZOL	200MG CX C/ 200 CPR			64,73	89,48	65,52	90,57	66,32	91,68
CETOMIZOL	200MG CX C/ 30 CPR			33,93	46,90	34,35	47,48	34,77	48,06
CETOMIZOL	20MG/G CREME C/ 1 BISN X 30G			10,59	14,64	10,72	14,82	10,85	15,00
CETOMIZOL	20MG/G CX C/ 50 BISN X 30G			130,87	180,91	132,47	183,12	134,09	185,36
CINTIDINA	200MG CX C/ 20 CPR			7,73	10,69	7,83	10,82	7,91	10,93
CINTIDINA	200MG CX C/ 200 CPR			14,04	19,41	14,21	19,64	14,37	19,86
CINTIDINA	300MG CX C/ 50 AMP. X 2ML			26,79	37,03	27,13	37,50	27,47	37,97
CINTIDINA	300MG/2ML INJ CX C/ 6 AMP. X 2ML			7,56	10,45	7,66	10,59	7,74	10,70
CINTIDINA	400MG CX C/ 20 CPR			11,37	15,72	11,51	15,91	11,65	16,10
CIPROFLOXIL	250MG CX C/ 14 CPR			23,20	32,07	23,47	32,44	23,76	32,84
CIPROFLOXIL	250MG CX C/ 6 CPR			10,45	14,45	10,58	14,63	10,71	14,81
CIPROFLOXIL	500MG CX C 6 CPR			14,66	20,27	14,83	20,50	15,00	20,74
CIPROFLOXIL	500MG CX C/ 14 CPR			35,04	48,44	35,47	49,03	35,90	49,63
CLOTRIDERM	10MG/G CR. CX C/ 1 BISN X 50G			7,37	9,81	7,47	9,93	7,57	10,06
CLOTRIMAZOL	CR. 10MG CX C/1 BISN X 50G	9,45	12,60	10,14	13,49	10,26	13,65	10,40	13,82
COLCHIN	0,5MG CX C/ 20 CPR			9,20	12,72	9,30	12,86	9,41	13,01
CORIZIN	CX C/ 20 CAPS			13,12	17,46	13,28	17,66	13,46	17,89
DECORFEN	50MG CX C/ 20 CPR REVEST			5,95	8,23	6,02	8,32	6,08	8,40
DECORFEN	75MG CX C/ 50 AMP. X 3ML			23,46	32,43	23,75	32,83	24,04	33,23
DEXAGREEN	0,1% CR BISN X 10G			4,40	6,08	4,46	6,17	4,51	6,23
DIGITAX	0,25MG C/ 20 CPR			3,18	4,40	3,21	4,44	3,24	4,48
DORALGEX	CX C/ 20 CPR			5,74	7,64	5,80	7,71	5,87	7,80

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DORALGEX	GTS CX C 1 FR X 15ML			4,54	6,04	4,60	6,12	4,66	6,19
DORGEX	POMADA CX C/ 1 BISN X 20G			6,16	8,20	6,22	8,27	6,30	8,37
ENALATEC	10MG CX C/ 30CPR			12,56	17,36	12,72	17,58	12,87	17,79
ENALATEC	20MG CX C/ 30 CPR			20,19	27,91	20,43	28,24	20,67	28,57
ENALATEC	5MG CX C/ 30 CPR			8,08	11,17	8,18	11,31	8,27	11,43
ESTIRANOX	100MG CX C / 4 CAPS			17,80	24,61	18,01	24,90	18,22	25,19
ESTIRANOX	100MG CX C/ 15 CAPS			49,64	68,62	50,23	69,44	50,85	70,29
FLOLTEC	150MG CX C/ 1 CAPS			11,29	15,61	11,42	15,79	11,55	15,97
GASTROX	300MG CX C/ 20 CPR			3,92	5,22	3,96	5,27	4,01	5,33
GASTROX	300MG CX C250 CPR			10,61	14,12	10,74	14,28	10,88	14,46
GASTROX	310MG/5ML CX C 50 FR X 100ML			93,04	123,79	94,18	125,26	95,53	126,98
GASTROX	310MG/5ML CX C/ 1 FR X 100ML			5,77	7,68	5,84	7,77	5,91	7,86
GENTAMICIL	20MG/ML INJ CX C/ 2 AMP. X 1ML			2,85	3,94	2,89	4,00	2,93	4,05
GENTAMICIL	280MG/2ML INJ CX C/ 1 AMP. X 2ML			5,17	7,15	5,23	7,23	5,29	7,31
GINO-CANDIFEN	CR. VAG. CX C/ 1 BISN X 50G			15,29	20,34	15,48	20,59	15,69	20,86
HIPERTERONA	200 MG COM CX C/ 20			13,23	18,29	13,40	18,52	13,56	18,74
ISOGREEN	10MG CX C/ 500 CPR			16,84	23,28	17,04	23,56	17,24	23,83
ISOGREEN	10MG FR X 24 CPR			2,42	3,35	2,46	3,40	2,48	3,43
ISOGREEN	5MG SUBL CX C/ 500 CPR			15,15	20,94	15,34	21,21	15,52	21,45
KLEBICIL	500MG/2ML INJ CX C/ 1 AMP. X 2ML			6,21	8,58	6,28	8,68	6,35	8,78
LINDEMICINA	300MG/ML CX 1 AMP. X 1ML			3,11	4,30	3,14	4,34	3,17	4,38
LINDEMICINA	600MG/2ML CX C 1 AMP.X 2ML			4,71	6,51	4,77	6,59	4,82	6,66
MEBENDAZOL	100MG/5ML CX C/ 1 FR X 30ML	2,37	3,28	2,52	3,48	2,55	3,53	2,58	3,57
MEDAZOL	100MG CX C/ 6 CPR			1,44	1,99	1,46	2,02	1,47	2,03

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MEDAZOL	2% SUS CX C/ FR X 30ML			2,80	3,87	2,84	3,93	2,87	3,97
MELOFLAN	7,5MG CX C/ 10 CPR			8,25	11,40	8,35	11,54	8,46	11,69
NAUSEDRINATO	100 MG COM CX C/ 500			102,06	135,79	103,52	137,68	105,01	139,59
NEODERMICINA	0,5%POM CX C/ 1 BISN X 10G			5,01	6,67	5,07	6,74	5,13	6,82
NICOSTAT	100000UI/ML CX C/1 FR X 50ML			9,91	13,70	10,03	13,87	10,15	14,03
NICOSTAT	CR.VAG. CX C/ 1 BISN X 60G			8,47	11,71	8,58	11,86	8,68	12,00
NICOSTAT	CR.VAG. CX C/ 50 BISN X 60G			158,78	219,49	160,72	222,17	162,69	224,90
NISTATINA	CR. VAG. CX C/ 1 BISN X 60G	5,19	7,17	5,51	7,62	5,58	7,71	5,64	7,80
NORFLOXIL	400MG CX C/ 14 CPR			10,97	15,16	11,11	15,36	11,24	15,54
NORTERON	0,35 MG COM CX C/ 35			4,83	6,68	4,89	6,76	4,94	6,83
ORMONAL	2,5 MG COM CX C/ 28			57,55	79,55	58,26	80,54	58,97	81,52
PARACEN	200MG/ML GTS CX C/ 1FR X 15ML			3,92	5,22	3,97	5,28	4,02	5,34
PARACEN	500MG CX C/ 200 CPR			43,33	57,65	43,87	58,35	44,50	59,15
PARACEN	750MG CX C/ 200 CPR			65,55	87,21	66,38	88,28	67,34	89,51
PHARMOX	250MG/5ML CX C/ 50 FR X 60ML			168,90	233,48	170,97	236,34	173,07	239,25
PHARMOX	250MG/5ML SUS FR X 60ML			12,23	16,91	12,39	17,13	12,44	17,20
PHARMOX	500MG CX C/ 12 CAPS			18,38	25,41	18,60	25,71	18,82	26,02
PIROGREEN	10MG CX C/ 10 CAPS			2,67	3,69	2,71	3,75	2,74	3,79
PIROGREEN	20MG CX C/ 10 CAPS			3,24	4,48	3,27	4,52	3,30	4,56
PRAMIL	0,4% GTS CX C/ 200 FR X 10ML			112,84	155,99	114,22	157,89	115,62	159,83
PRAMIL	0,4% GTS CX C/ FR X 10ML			2,80	3,73	2,84	3,78	2,87	3,81
PRAMIL	10MG/2ML CX C/ 5 AMP X 2ML			4,89	6,51	4,95	6,58	5,01	6,66
PRAZOLEX	10MG CX C 1 FR X 14 CAPS			11,46	15,84	11,61	16,05	11,75	16,24
PRAZOLEX	20MG CX C 1 FR X 14 CAPS			22,43	31,01	22,72	31,41	23,00	31,79

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PRAZOLEX	20MG CX C1 FR X 7 CAPS			10,81	14,94	10,94	15,12	11,07	15,30
PREVINERA	(0,075+0,03) MG COM CX C/ 21			14,76	20,40	14,94	20,65	15,12	20,90
QUALIDERM	CREME CX C 1 BINS X 20G			13,48	17,94	13,65	18,15	13,84	18,40
RANDINE	150MG CX C/ 10 CPR REVEST.			6,45	8,92	6,52	9,01	6,60	9,12
RANDINE	50MG CX/ C 50 AMP. X 2ML			19,24	26,60	19,48	26,93	19,72	27,26
RANDINE	50MG/2ML INJ CX C/ 5 AMP X 2ML			4,89	6,76	4,95	6,84	5,00	6,91
SANILAX	CX C/ 30 CPR			14,39	19,15	14,56	19,36	14,76	19,62
SECNITEC	1000MG CX C/ 2 CPR			8,00	10,64	8,10	10,77	8,22	10,93
SECNITEC	1000MG CX C/ 4 CPR			14,96	19,90	15,14	20,14	15,35	20,40
SECNITEC	30MG PSO CX C/ 1 FR X 30ML			9,63	12,81	9,75	12,97	9,89	13,15
SECNITEC	500MG CX C/ 4 CPR			7,23	9,62	7,31	9,72	7,39	9,82
TETRACILIL	0,5% POM OFTAL CX C/1 BISN X 3,5G			4,96	6,86	5,02	6,94	5,07	7,01
TETRACILIL	500MG CX C/ 100 CAPS			42,27	58,43	42,80	59,17	43,32	59,88
TILDOMET	250MG CX C/ 30 CPR			17,20	23,78	17,40	24,05	17,60	24,33
TILDOMET	500MG CX C/ 30 CPR			32,02	44,26	32,41	44,80	32,80	45,34
TILDOMET	500MG CX C/ 500 CPR REVEST			449,25	621,03	454,73	628,60	460,31	636,31
TRICBAN	400:80MG CX C/ 20 CPR			6,61	9,14	6,69	9,25	6,76	9,34
TRICBAN	400:80MG SUS FR X 100 ML			6,17	8,53	6,25	8,64	6,32	8,74
TRICBAN	400:80MG SUS FR X 60 ML			4,11	5,68	4,15	5,74	4,19	5,79
VERAPRESS	80 MG COM CX C/ 30			10,88	15,04	11,02	15,23	11,15	15,41
VERTIGERON	25 MG COM CX C/ 30			4,92	6,80	4,98	6,88	5,03	6,95
VERTIGERON	75 MG COM CX C/ 30			8,42	11,64	8,53	11,79	8,64	11,94
GRIFOLS BRASIL LTDA.									
FLEBOGAMMA	2,5 G SOL INJ FR 50 ML			637,21	847,80	631,61	840,02	640,70	851,65

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
H B FARMA LABORATÓRIOS LTDA									
ACICLOVAN (ACICLOVIR)	200 MG COMP CX C/ 25			33,60	44,70	34,09	45,34	34,58	45,97
ACICLOVAN (ACICLOVIR)	CREME DERM 50MG / G BG C/ 10 G			10,07	13,40	10,22	13,59	10,36	13,77
ACIDEX	COMP CX C/ 20			7,66	10,19	7,77	10,33	7,88	10,47
ACIDEX	SUS FR C/ 240 ML			11,23	14,94	11,40	15,16	11,56	15,37
ACIDEX	SUSP ORAL FR C/ 150 ML			11,13	14,81	11,29	15,02	11,45	15,22
ADALEX RETARD	20MG COMP RETARD CX C/ 30			9,52	12,67	9,67	12,86	9,80	13,03
ADEGRIP	DRG CX C/ 100			33,16	44,12	33,64	44,74	34,12	45,35
ADEGRIP	DRG CX C/ 20			7,79	10,36	7,91	10,52	8,02	10,66
ALGI DORSEROL	COMP CX C/ 20			12,38	16,47	12,56	16,70	12,73	16,92
AMPICLER (AMPICILINA)	500 MG CAPS CX C/ 12			17,56	23,36	17,80	23,67	18,04	23,98
BECEVIT	DRG CX C/ 20			8,06	10,72	8,18	10,88	8,29	11,02
BEVIT	DRG CX C/ 20			4,95	6,59	5,02	6,68	5,08	6,75
BEVIT	DRG CX C/ 60			13,69	18,21	13,88	18,46	14,07	18,70
BEVIT	XPE FR C/ 100 ML			6,99	9,30	7,10	9,44	7,20	9,57
BRACIMICIN	POM BG C/ 15 G			5,08	6,76	5,14	6,84	5,19	6,90
BRONQUIASMA (TEOFILINA)	6,66 MG/ ML SOL ORAL FR C/ 100 ML			6,50	8,65	6,60	8,78	6,68	8,88
BUCLITINA	SUSP ORAL FR C/ 100 ML			11,10	14,77	11,26	14,98	11,41	15,17
CAPTOLIN	12,5 MG COMP CX C/ 30 (CAPTOPRIL)			7,91	10,52	8,03	10,68	8,14	10,82
CAPTOLIN	25 MG COMP CX C/ 30			8,66	11,52	8,78	11,68	8,90	11,83
CAPTOLIN	25,0 MG COMP CX C/ 16 (CAPTOPRIL)			6,63	8,82	6,73	8,95	6,83	9,08
CETOCONA (CETOCONAZOL)	200 MG COMP CX C/ 10			16,04	21,34	16,26	21,63	16,48	21,91
CIPROFLAN (CIPROFLOXACINO)	500 MG COMP CX C/ 6			16,15	21,49	16,38	21,78	16,61	22,08
COMBITREX (TETRACICLINA)	30 MG / G POM BISN C/ 15 G			5,93	7,89	6,03	8,02	6,11	8,12

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
COMBITREX (TETRACICLINA)	500 MG CAPS CX C/ 100			58,03	77,21	58,86	78,28	59,71	79,37
DAVIDERM (QUADERMIN)	CREME DERM BG C/ 20 G			11,95	15,90	12,13	16,13	12,30	16,35
DERMICIN	POM BG C/ 15 G			11,94	15,89	12,11	16,11	12,28	16,32
DEXADERM (DEXAMETAZONA)	CREME BISN C/ 15 G			7,50	9,98	7,61	10,12	7,72	10,26
DIABINIL (APEX)	5 MG COMP. CX C/ 30			4,74	6,31	4,81	6,40	4,87	6,47
DICLOSOD (DICLOF.SÓDICO)	50 MG COMP CX C/ 20			4,42	5,88	4,48	5,96	4,53	6,02
DIGEST	CAPS CX C/ 30			16,38	21,79	16,60	22,08	16,83	22,37
DIGIXINA (DIGOXINA)	0,25 MG COMP CX C/ 24			3,27	4,35	3,32	4,42	3,36	4,47
DORGINEX	POM BG C/ 20 G			6,64	8,83	6,74	8,96	6,84	9,09
EFERVIT	1 G COM EFV TB C/ 10			6,47	8,61	6,55	8,71	6,62	8,80
EFERVIT	2 G COM EFV TB C/ 10			9,49	12,63	9,61	12,78	9,73	12,93
ENJOY	COMP CX C/ 100			23,85	31,73	24,20	32,19	24,55	32,63
ENTEROCLER (LOPERAMIDA)	2 MG COMP CX C/ 10			4,95	6,59	5,02	6,68	5,08	6,75
ENTEROCLER (LOPERAMIDA)	2 MG COMP CX C/ 180			37,81	50,31	38,35	51,00	38,90	51,71
ERITROBEN (ERITROMICINA)	250MG/10ML SUSP ORAL FR 60 ML			12,08	16,07	12,26	16,31	12,43	16,52
ESOPRAZOL (TOPRAZOL)	40 MG COMP CX C/ 14			27,91	37,13	28,31	37,65	28,71	38,16
ESOPRAZOL (TOPRAZOL)	40 MG COMP CX C/ 7			15,34	20,41	15,56	20,69	15,77	20,96
ESTAFAN	COM EFV TB C/ 10			10,39	13,82	10,54	14,02	10,69	14,21
ESTAFAN	COM EFV TB C/ 16			16,53	21,99	16,77	22,30	17,00	22,60
FALEXIN (FALEXINA)	250MG SUSP ORAL FR C/ 100 ML			21,64	28,79	21,96	29,21	22,27	29,60
FALEXINA	500 MG DRG CX C/ 8			12,24	16,29	12,40	16,49	12,55	16,68
FALEXINA	SUS FR C/ 100 ML			21,29	28,33	21,55	28,66	21,81	28,99
FILOGARGAN	PAST CX C/ 12			5,74	7,64	5,82	7,74	5,89	7,83
FILOGARGAN	SOL ORAL FR C/ 30 ML			11,55	15,37	11,72	15,59	11,88	15,79

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FLAMADENE (PIROXICAN)	20 MG CAPS FR C/ 15			6,51	8,66	6,61	8,79	6,69	8,89
FLORAZIN	100 MG CAPS. CX C/ 12			16,76	22,30	16,99	22,60	17,22	22,89
FLORAZIN	200MG/ G PÓ ORAL 4 ENV X 1 G			12,19	16,22	12,37	16,45	12,54	16,67
FLOXILIN (NORFLOXACINO)	400 MG COMP CX C/ 14			15,38	20,46	15,60	20,75	15,81	21,02
GERMOXIL	250MG/ 5ML SUSP ORAL FR 150 ML			21,93	29,18	22,25	29,59	22,57	30,00
GERMOXIL	500 MG CAPS CX C/ 12			14,65	19,49	14,86	19,76	15,06	20,02
HELMIZIL (MEBENDAZOL)	100 MG COMP CX C/ 6			3,32	4,42	3,37	4,48	3,41	4,53
HELMIZIL (MEBENDAZOL)	20 MG / ML SOL ORAL FR C/ 30 ML			4,45	5,92	4,51	6,00	4,57	6,07
HEPATOCLER	SOL ORAL CX C/ 100 FLAC X 10 ML			121,45	161,59	123,17	163,81	124,93	166,06
HEPATOCLER	SOL ORAL CX C/ 12 FLAC X 10 ML			15,30	20,36	15,52	20,64	15,73	20,91
HEPATOCLER	SOL ORAL CX C/ 4 FLAC X 10 ML			5,34	7,10	5,42	7,21	5,49	7,30
HEPATOPLEX	SOL ORAL FR C/ 100 ML			11,05	14,70	11,21	14,91	11,36	15,10
HERALGLÓS	POM BG C/ 45 G			5,68	7,56	5,76	7,66	5,83	7,75
IODERMOL	SOL TOP FR C/ 60 ML			7,62	10,14	7,73	10,28	7,84	10,42
LOVASTEROL	20 MG COM CX C/ 30			33,03	43,95	33,44	44,47	33,84	44,98
MICTRIN (HIDROCLOROTIAZIDA)	50 MG COMP CX C/ 20			3,00	3,99	3,05	4,06	3,09	4,11
NASOPAN	SOL TOP GTS FR C/ 15 ML			6,59	8,77	6,69	8,90	6,77	9,00
NASOPAN	SOL TOP GTS FR C/ 45 ML			10,60	14,10	10,76	14,31	10,91	14,50
NECROHEPAT	DRG CX C/ 20			6,46	8,59	6,56	8,72	6,64	8,83
NOXICAN (TENOXIL)	20 MG COMP CX C/ 10			14,10	18,76	14,30	19,02	14,50	19,27
OFTAZUL	SOL TOP GTS FR C/ 15 ML			4,88	6,49	4,95	6,58	5,01	6,66
OTOLONE	SOL TOP GTS FR C/ 5 ML			5,24	6,97	5,32	7,08	5,39	7,16
PARATOSSE	PAST CX C/ 12			6,26	8,33	6,36	8,46	6,44	8,56
PLURISAN	SAB C/ 60 G			6,62	8,81	6,71	8,92	6,80	9,04

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PLURISAN	SOL TOP FR C/ 100 ML (BENZOATO BENZILA)			8,55	11,38	8,67	11,53	8,79	11,68
PROPRANOL (PROPRANOLOL)	40 MG COMP CX C/ 40			4,04	5,38	4,10	5,45	4,15	5,52
QUADERMIN	CRE BG C/ 20 G (JÁ COMERC.; SOLICIT.REAJ.)			11,95	15,90	12,13	16,13	12,30	16,35
REUMADIL	50 MG COMP CX C/ 20 (DICLOF.POTÁSSICO)			5,44	7,24	5,52	7,34	5,59	7,43
REUMADIL	GEL BG C/ 60 G			10,36	13,78	10,52	13,99	10,66	14,17
TRIOCÁLCIO (CALCIFEROL)	SOL ORAL FR C/ 150 ML			7,68	10,22	7,79	10,36	7,90	10,50
ULCERASE (CIMETIDINA)	200 MG COMP CX C/ 20			8,29	11,03	8,41	11,18	8,53	11,34
URASIX (FUROSEMIDA)	40MG COMP CX C/ 20			4,45	5,92	4,51	6,00	4,57	6,07
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA									
AEROLEX	VIDRO 120ML			3,03	4,19	3,07	4,24	3,10	4,29
ÁGUA P/ INJEÇÃO	FR 1000ML			3,44	4,76	3,48	4,81	3,52	4,87
ÁGUA P/ INJEÇÃO	FR 125ML			1,57	2,17	1,59	2,20	1,60	2,21
ÁGUA P/ INJEÇÃO	FR 2000ML			6,79	9,39	6,90	9,54	6,97	9,64
ÁGUA P/ INJEÇÃO	FR 250ML			1,78	2,46	1,82	2,51	1,84	2,54
ÁGUA P/ INJEÇÃO	FR 500ML			2,26	3,12	2,29	3,17	2,31	3,19
ÁGUA P/ INJEÇÃO ISTARBAG®	AMP 10ML			0,40	0,55	0,40	0,55	0,40	0,55
ÁGUA P/ INJEÇÃO ISTARBAG®	AMP 20ML			0,56	0,77	0,57	0,79	0,57	0,79
ÁGUA P/ INJEÇÃO ISTARBAG®	AMP 5ML			0,38	0,53	0,39	0,54	0,39	0,54
ÁGUA P/ INJEÇÃO ISTARBAG®	BOLSA 100ML			4,14	5,72	4,20	5,81	4,24	5,86
ÁGUA P/ INJEÇÃO ISTARBAG®	BOLSA 50ML			3,70	5,11	3,76	5,20	3,80	5,25
AMINOFILIN	AMP 10ML			0,78	1,08	0,79	1,09	0,79	1,09
ANTICOAGULANTE ACD-AFU SOLUFLEX®	BOLSA 500ML			24,47	32,56	24,83	33,02	25,18	33,47
ATROPIN	AMP 1ML			0,63	0,87	0,65	0,90	0,65	0,90
BICARBONATO DE SÓDIO	AMP 10ML			1,02	1,41	1,04	1,44	1,04	1,44

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BICARBONATO DE SÓDIO	AMP 20ML			1,39	1,92	1,41	1,95	1,42	1,96
BROMEPAN COMPOSTO	AMP 5ML			1,51	2,01	1,52	2,02	1,54	2,05
CLORETO DE POTÁSSIO	AMP 10ML			0,59	0,82	0,61	0,84	0,61	0,84
CLORETO DE POTÁSSIO	AMP 10ML			0,54	0,75	0,56	0,77	0,56	0,77
CLORETO DE SÓDIO	AMP 10ML 0,9%			0,42	0,58	0,43	0,59	0,43	0,59
CLORETO DE SÓDIO	AMP 10ML 17,55%			0,48	0,66	0,49	0,68	0,49	0,68
CLORETO DE SÓDIO	AMP 10ML 20%			0,49	0,68	0,50	0,69	0,50	0,69
CLORETO DE SÓDIO	AMP 20ML 0,9%			0,62	0,86	0,63	0,87	0,63	0,87
CLORETO DE SÓDIO	AMP 20ML 20%			0,61	0,84	0,61	0,84	0,61	0,84
CLORETO DE SÓDIO	FR 1000ML 0,9%			3,09	4,27	3,12	4,31	3,15	4,35
CLORETO DE SÓDIO	FR 125ML 0,9%			1,44	1,99	1,46	2,02	1,47	2,03
CLORETO DE SÓDIO	FR 125ML 0,9% C/TAMPA			1,65	2,28	1,68	2,32	1,70	2,35
CLORETO DE SÓDIO	FR 2000ML 0,9%			6,56	9,07	6,64	9,18	6,71	9,28
CLORETO DE SÓDIO	FR 250ML 0,9%			1,67	2,31	1,68	2,32	1,70	2,35
CLORETO DE SÓDIO	FR 250ML 0,9% C/TAMPA			1,87	2,59	1,90	2,63	1,91	2,64
CLORETO DE SÓDIO	FR 500ML 0,9%			2,02	2,79	2,05	2,83	2,07	2,86
CLORETO DE SÓDIO	FR 500ML 0,9% C/TAMPA			2,38	3,29	2,41	3,33	2,44	3,37
CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG®	BOLSA 1000ML			5,74	7,93	5,82	8,05	5,88	8,13
CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG®	BOLSA 100ML			4,14	5,72	4,20	5,81	4,24	5,86
CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG®	BOLSA 250ML			3,43	4,74	3,48	4,81	3,52	4,87
CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG®	BOLSA 500ML			3,75	5,18	3,79	5,24	3,83	5,29
CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG®	BOLSA 50ML			3,70	5,11	3,76	5,20	3,80	5,25
CLORETO SÓDIO 0.9% SOLUFLEX®	BOLSA 1000ML			5,98	8,27	6,08	8,40	6,15	8,50
CLORETO SÓDIO 0.9% SOLUFLEX®	BOLSA 250ML			3,59	4,96	3,64	5,03	3,67	5,07

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORETO SÓDIO 0.9% SOLUFLEX®	BOLSA 500ML			3,90	5,39	3,95	5,46	4,00	5,53
CLORID.METOCLOPRAMIDA	AMP 2ML	0,44	0,59	0,48	0,64	0,48	0,64	0,48	0,64
DIALISE PERITONEAL	FR 1000ML 1,5%			4,80	6,64	4,86	6,72	4,91	6,79
DIALISE PERITONEAL	FR 1000ML 7%			6,97	9,64	7,08	9,79	7,16	9,90
DIALISE PERITONEAL	FR 2000ML 1,5%			8,79	12,15	8,91	12,32	9,02	12,47
FORMOL	FR 500ML			4,82	6,81	4,89	6,91	4,94	6,99
FRUTOSE	FR 500ML 5%			3,85	5,32	3,91	5,41	3,95	5,46
FRUTOSE	FR 500ML 10%			7,38	10,20	7,49	10,35	7,57	10,46
FUROSEMIDA	AMP 2ML	0,40	0,55	0,42	0,58	0,43	0,59	0,43	0,59
GLICERINA	FR 250ML			3,20	4,42	3,24	4,48	3,27	4,52
GLICERINA	FR 500ML			4,75	6,57	4,80	6,64	4,85	6,70
GLICO FISIOLÓGICA	2X1 FR 500ML			2,82	3,90	2,86	3,95	2,89	4,00
GLICO FISIOLÓGICA	3X1 FR 250ML			2,36	3,26	2,39	3,30	2,42	3,35
GLICO FISIOLÓGICA	3X1 FR 500ML			3,05	4,22	3,10	4,29	3,13	4,33
GLICO FISIOLÓGICA	4X1 FR 500ML			3,64	5,03	3,68	5,09	3,72	5,14
GLICO FISIOLÓGICA ISOTÔNICA	FR 1000ML			3,64	5,03	3,68	5,09	3,72	5,14
GLICO FISIOLÓGICA ISOTÔNICA	FR 250ML			1,90	2,63	1,92	2,65	1,94	2,68
GLICO FISIOLÓGICA ISOTÔNICA	FR 500ML			2,43	3,36	2,46	3,40	2,48	3,43
GLICO FISIOLÓGICA ISOTÔNICA ISTARBAG®	BOLSA 500ML			4,57	6,32	4,63	6,40	4,68	6,47
GLICONATO DE CÁLCIO	AMP 10ML			0,96	1,33	0,98	1,36	0,99	1,37
GLICOSE	AMP 10ML 25%			0,42	0,58	0,43	0,59	0,43	0,59
GLICOSE	FR 1000ML 10%			3,92	5,42	3,98	5,50	4,02	5,56
GLICOSE	FR 1000ML 5%			3,40	4,70	3,44	4,76	3,47	4,80
GLICOSE	FR 125ML 10%			1,78	2,46	1,81	2,50	1,83	2,53

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLICOSE	FR 125ML 5%			1,48	2,05	1,51	2,09	1,52	2,10
GLICOSE	FR 250ML 10%			2,02	2,79	2,05	2,83	2,07	2,86
GLICOSE	FR 250ML 5%			1,77	2,45	1,80	2,48	1,82	2,52
GLICOSE	FR 500ML 10%			2,66	3,68	2,70	3,73	2,73	3,77
GLICOSE	FR 500ML 5%			2,23	3,08	2,27	3,14	2,30	3,18
GLICOSE 5% ISTARBAG®	BOLSA 1000ML			6,34	8,76	6,42	8,87	6,49	8,97
GLICOSE 5% ISTARBAG®	BOLSA 100ML			4,57	6,32	4,63	6,40	4,68	6,47
GLICOSE 5% ISTARBAG®	BOLSA 250ML			3,69	5,10	3,75	5,19	3,79	5,24
GLICOSE 5% ISTARBAG®	BOLSA 500ML			4,22	5,83	4,27	5,90	4,31	5,96
GLICOSE 5% ISTARBAG®	BOLSA 50ML			4,31	5,96	4,37	6,04	4,41	6,10
GLICOSE 5% SOLUFLEX®	AMP 10ML			0,48	0,66	0,49	0,68	0,49	0,68
GLICOSE 5% SOLUFLEX®	AMP 20ML			0,69	0,95	0,69	0,95	0,70	0,97
GLICOSE 5% SOLUFLEX®	BOLSA 1000ML			6,34	8,76	6,42	8,87	6,49	8,97
GLICOSE 5% SOLUFLEX®	BOLSA 250ML			3,53	4,88	3,59	4,96	3,62	5,00
GLICOSE 5% SOLUFLEX®	BOLSA 500ML			4,22	5,83	4,27	5,90	4,31	5,96
GLICOSE 5% SOLUFLEX®	FR 250ML			4,36	6,03	4,41	6,10	4,46	6,17
HIBUTAN	BOLSA 250ML			44,95	62,14	45,50	62,90	46,05	63,66
HICACINA	AMP 2ML (AMICACINA 100 MG)			1,06	1,47	1,08	1,49	1,09	1,51
HICACINA	AMP 2ML (AMICACINA 100 MG)			1,73	2,39	1,74	2,41	1,76	2,43
HICACINA	AMP 2ML (AMICACINA 100 MG)			2,84	3,93	2,88	3,98	2,91	4,02
HICLOFEN	AMP 3ML			0,51	0,71	0,52	0,72	0,52	0,72
HICONAZOL	BOLSA 100ML (FLUCONAZOL 100MG)			59,20	81,84	59,92	82,83	60,65	83,84
HICONAZOL	BOLSA 50ML (FLUCONAZOL 100MG)			38,53	53,26	39,01	53,93	39,48	54,58
HIDAZOL	BOLSA 100ML (METRONIDAZOL) SOLUFLEX®-SIST.FECHADO			5,43	7,51	5,50	7,60	5,56	7,69

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HIDAZOL	FR 100ML (METRONIDAZOL 0,5%)			4,38	6,05	4,44	6,14	4,48	6,19
HIFLOXAN	BOLSA 100ML (CIPROFLOXACINA 200MG)			48,21	66,64	48,80	67,46	49,39	68,27
HIFLOXAN	BOLSA 200ML (CIPROFLOXACINA 400MG)			86,17	119,12	87,23	120,58	88,30	122,06
LEVAFLOX	BOLSA 100ML (LEVOFLOXACINA 500MG)			82,99	114,72	83,99	116,10	85,02	117,53
LEVAFLOX	BOLSA 50ML (LEVOFLOXACINA 250MG)			60,58	83,74	61,32	84,76	62,07	85,80
MANITOL	FR 250ML			4,59	6,35	4,65	6,43	4,70	6,50
MANITOL	FR 500ML			8,31	11,49	8,42	11,64	8,51	11,76
PLASMIN	BOLSA 500ML			74,27	102,67	75,19	103,94	76,11	105,21
POLISOCEL (SOL.GELATINA 3,5%) SOLUFLEX®	BOLSA 500ML			38,46	53,17	38,95	53,84	39,43	54,51
RINGER	FR 1000ML			3,29	4,55	3,33	4,60	3,36	4,64
RINGER	FR 250ML			1,71	2,36	1,73	2,40	1,75	2,42
RINGER	FR 500ML			2,11	2,92	2,14	2,96	2,16	2,99
RINGER ISTARBAG®	BOLSA 500ML			4,31	5,96	4,37	6,04	4,41	6,10
RINGER C/LACTATO	FR 1000ML			3,90	5,39	3,95	5,46	4,00	5,53
RINGER C/LACTATO	FR 250ML			1,75	2,42	1,77	2,45	1,78	2,46
RINGER C/LACTATO	FR 500ML			2,24	3,10	2,27	3,14	2,29	3,17
RINGER C/LACTATO ISTARBAG®	BOLSA 500ML			4,44	6,14	4,49	6,21	4,54	6,28
SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA SOLUFLEX®	BOLSA 250ML			38,67	53,46	39,15	54,12	39,63	54,78
SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA SOLUFLEX®	BOLSA 500ML			52,96	73,21	53,60	74,09	54,24	74,98
SORYN	FR GTS 20ML			2,32	3,09	2,37	3,15	2,40	3,19
SULFATO DE MAGNÉSIO	AMP 10ML			0,81	1,12	0,81	1,13	0,82	1,13
HEXAL DO BRASIL LTDA									
ACICLOVIR	200MG COMP C/25	34,82	48,13	36,90	51,01	37,37	51,66	37,83	52,29
ACICLOVIR	400 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10	60,56	83,72	64,21	88,76	65,00	89,85	65,79	90,95

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ACICLOVIR	400 MG COM CT 7 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10	139,77	193,21	148,19	204,85	150,00	207,35	151,84	209,90
ALOPURINOL	300MG CX C/30	9,24	12,77	9,78	13,52	9,92	13,71	10,04	13,88
AMIDALIN	1 MG + 5 MG PAST CEREJA CX C/20			7,00	9,31	7,12	9,47	7,22	9,60
AMIDALIN	1 MG + 5 MG PAST MENTA CX C/20			7,00	9,31	7,12	9,47	7,22	9,60
AMIDALIN	1 MG+ 5 MG PAST LARANJA CX C/20			7,00	9,31	7,12	9,47	7,22	9,60
AMIDALIN	1 MG+ 5 MG/ML SOL SPRAY CX C/ 25ML			12,01	15,98	12,20	16,23	12,37	16,44
AMIDALIN	DISPLAY CX C/ 25BL X 4 PASTILHAS - CEREJA			38,29	50,94	38,85	51,67	39,40	52,37
AMIDALIN	DISPLAY CX C/ 25BL X 4 PASTILHAS - LARANJA			38,29	50,94	38,85	51,67	39,40	52,37
AMIDALIN	DISPLAY CX C/ 25BL X 4 PASTILHAS - MENTA			38,29	50,94	38,85	51,67	39,40	52,37
AMIDALIN	MEL E LIMÃO PASTILHAS C/20 MEL E LIMÃO			7,00	9,31	7,12	9,47	7,22	9,60
AMLOVASC	10 MG COMP CX C/20			17,44	24,11	17,66	24,41	17,87	24,70
AMLOVASC	10 MG COMP CX C/30			26,40	36,49	26,75	36,98	27,08	37,43
AMLOVASC	5 MG COMP CX C/20			9,96	13,77	10,10	13,96	10,22	14,13
AMLOVASC	5 MG COMP CX C/30			15,69	21,69	15,90	21,98	16,09	22,24
AMOXINA	250 MG FR SUS C/ 60 ML			7,65	10,58	7,75	10,71	7,83	10,82
AMOXINA	500 MG CAPS CX. C/ 8			7,65	10,58	7,75	10,71	7,83	10,82
AMOXINA	500 MG CAPS CX. C/12			11,21	15,50	11,37	15,72	11,50	15,90
ANARTRIT	20 MG CAPS CX. C/ 12			4,87	6,73	4,93	6,82	4,98	6,88
ATENOLOL	100MG COMP C/30	11,88	16,42	12,57	17,38	12,75	17,63	12,90	17,83
ATENOLOL	25MG CP REV C/30	4,91	6,79	5,20	7,19	5,27	7,29	5,33	7,37
ATENOLOL	50MG CP REV C/30	6,88	9,51	7,28	10,06	7,38	10,20	7,46	10,31
ATENOPRESS	100MG CP REV C/28			15,70	21,70	15,90	21,98	16,09	22,24
ATENOPRESS	25MG COMP C/28			7,83	10,82	7,94	10,98	8,04	11,11
ATENOPRESS	50MG CP REV C/28			10,22	14,13	10,36	14,32	10,48	14,49

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ATENORESE	100/25 C/ 30			18,71	25,86	18,95	26,20	19,18	26,51
ATENORESE	50/12,5 C/ 30			11,35	15,69	11,50	15,90	11,64	16,09
CAPTOPRIL	12,5MG COMP CX C/ 30	5,36	7,41	5,66	7,82	5,75	7,95	5,82	8,05
CAPTOPRIL	25MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 14	5,39	7,45	5,72	7,91	5,79	8,00	5,86	8,10
CAPTOPRIL	25MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	9,42	13,02	9,98	13,80	10,11	13,98	10,23	14,14
CAPTOPRIL	25MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10	17,50	24,19	18,56	25,66	18,79	25,97	19,02	26,29
CAPTOPRIL	25MG COMP CX C/ 28	6,74	9,32	7,12	9,84	7,23	9,99	7,31	10,11
CAPTOPRIL	50MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	17,85	24,68	18,93	26,17	19,16	26,49	19,39	26,80
CAPTOPRIL	50MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10	32,68	45,18	34,65	47,90	35,08	48,49	35,50	49,07
CAPTOPRIL	50MG COMP CX C/ 28	10,62	14,68	11,26	15,57	11,40	15,76	11,54	15,95
CAPTOPRIL + HCT	50/25MG COMP CX C/ 16	11,20	15,48	11,85	16,38	12,01	16,60	12,15	16,80
CAPTOPRIL + HCT	50/25MG COMP CX C/ 30	19,34	26,73	20,48	28,31	20,75	28,68	21,00	29,03
CAPTOTEC	12,5 MG COMP CX. C/30			6,39	8,83	6,48	8,96	6,56	9,07
CAPTOTEC	25 MG COMP CX.C/28			9,27	12,81	9,40	12,99	9,51	13,15
CAPTOTEC	50 MG COMP CX.C/28			14,26	19,71	14,45	19,98	14,62	20,21
CAPTOTEC + HCT	50/25MG COMP CX C/ 30			20,48	28,31	20,75	28,68	21,00	29,03
CETIHEXAL	10MG CX C/ 12			13,79	18,35	13,99	18,61	14,18	18,85
CETIHEXAL	10MG CX C/ 6			7,33	9,75	7,45	9,91	7,55	10,04
CETOHEXAL	200 MG COMP CX C/10			11,54	15,95	11,68	16,15	11,82	16,34
CIMETIDINA	200MG CP REV C/40	13,12	18,14	13,90	19,21	14,09	19,48	14,26	19,71
CIMETIDINA	400MG CP REV C/16	8,40	11,61	8,90	12,30	9,02	12,47	9,13	12,62
CIMETINA	200 MG COMP CX. C/ 20			5,24	7,24	5,32	7,35	5,38	7,44
CIPROBIOT	250 MG COMP REV CX. C/ 6			10,69	14,78	10,84	14,98	10,96	15,15
CIPROBIOT	500 MG COMP REV CX. C/ 14			27,11	37,48	27,46	37,96	27,79	38,42

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CIPROBIOT	500 MG COMP REV CX. C/ 6			13,53	18,70	13,71	18,95	13,87	19,17
CIPROFLOXACINO CLORIDRATO	250MG 14 COMP	16,78	23,20	17,78	24,58	18,01	24,90	18,23	25,20
CIPROFLOXACINO CLORIDRATO	250MG 6 COMP	11,44	15,81	12,12	16,75	12,28	16,98	12,42	17,17
CIPROFLOXACINO CLORIDRATO	500MG 14 COMP	30,33	41,93	32,15	44,44	32,55	45,00	32,95	45,55
CIPROFLOXACINO CLORIDRATO	500MG 6 COMP	18,87	26,09	19,98	27,62	20,25	27,99	20,49	28,32
CITRATO TAMOXIFENO	10MG COMP CX C/ 30	25,55	35,32	27,07	37,42	27,42	37,90	27,76	38,37
CITRATO TAMOXIFENO	20MG COMP CX C/30	48,91	67,61	51,83	71,65	52,49	72,56	53,13	73,44
CLARILERG	10MG COMP CX C/ 12			11,81	15,71	12,00	15,96	12,17	16,18
CLORIDRATO DE SOTALOL	160MG CPR CX C/ 20	17,62	24,36	18,68	25,82	18,90	26,13	19,12	26,43
CLORIDRATO MAPROTILINA	25MG CP C/20	7,56	10,08	8,08	10,75	8,20	10,91	8,31	11,05
CLORIDRATO MAPROTILINA	75MG CP C/20	18,02	24,03	19,27	25,64	19,55	26,00	19,83	26,36
CLORIDRATO RANITIDINA	150MG COMP REV C/10	4,89	6,76	5,17	7,15	5,25	7,26	5,31	7,34
CLORIDRATO RANITIDINA	150MG CP C/20	8,72	12,05	9,24	12,77	9,36	12,94	9,47	13,09
CLORIDRATO RANITIDINA	300MG CP C/10	8,72	12,05	9,24	12,77	9,36	12,94	9,47	13,09
CO-ENAPROTEC	10/25MG CP C/30			14,22	19,66	14,40	19,91	14,57	20,14
CO-ENAPROTEC	20/12,5MG COMP C/30			27,07	37,42	27,42	37,90	27,75	38,36
COR MIO	200 MG COMP CX. C/20			11,91	16,46	12,09	16,71	12,23	16,91
DEXAMETONAL	1 MG/G POM DERM BG.C/ 10 G.			4,72	6,52	4,80	6,64	4,85	6,70
DIASEC	2 MG COMP CX. C/ 12			5,99	7,97	6,10	8,11	6,18	8,21
DIASEC	2 MG COMP CX. C/ 200			47,99	63,85	48,69	64,76	49,38	65,64
DICLAC	50 MG COM CX C/ 20			4,34	6,00	4,40	6,08	4,45	6,15
DICLAC	SR 75 MG COMP CX C/20			10,95	15,14	11,11	15,36	11,24	15,54
DICLOFENACO SODICO	50MG REV C/20	5,23	7,23	5,53	7,64	5,61	7,76	5,67	7,84
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA	10MG C/14	13,22	17,63	14,15	18,83	14,35	19,08	14,55	19,34

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA	10MG C/7	6,66	8,88	7,11	9,46	7,22	9,60	7,32	9,73
DOXICICLINA	CPR SOL C/15	13,50	18,66	14,30	19,77	14,49	20,03	14,66	20,27
DOXICICLINA	CPR SOL C/20	17,00	23,50	18,02	24,91	18,24	25,21	18,45	25,50
ENALAPRIL	10MG MALEATO CX C/ 10 CP	5,21	7,20	5,51	7,62	5,59	7,73	5,65	7,81
ENALAPRIL	10MG MALEATO CX C/ 30 CP	12,33	17,04	13,06	18,05	13,23	18,29	13,39	18,51
ENALAPRIL	20MG MALEATO CX C/ 30 CP	17,62	24,36	18,68	25,82	18,90	26,13	19,12	26,43
ENALAPRIL	5MG MALEATO CX C/ 30 CP	7,03	9,72	7,44	10,28	7,54	10,42	7,62	10,53
ENAPROTEC	10 MG COMP CX. C/30			10,68	14,76	10,83	14,97	10,96	15,15
ENAPROTEC	20 MG COMP CX. C/30			17,14	23,69	17,35	23,98	17,56	24,27
ENAPROTEC	5 MG COMP CX. C/30			7,10	9,81	7,20	9,95	7,28	10,06
ERGOMEMOR	CPR CX. C/ 20			8,84	11,76	9,00	11,97	9,12	12,12
ERGOMEMOR	CPR CX. C/ 60			25,12	33,42	25,51	33,93	25,87	34,39
ERGOMEMOR	SUSP FR. C/ 150 ML			9,41	12,52	9,54	12,69	9,67	12,85
FELODIL	10MG CX C/ 20			40,29	55,70	40,79	56,39	41,29	57,08
FELODIL	5MG CX C/ 20			22,71	31,39	23,01	31,81	23,29	32,20
FELODIPINO	10 MG COM DES LENTA CT 2 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10	35,24	48,71	37,36	51,65	37,82	52,28	38,28	52,92
FELODIPINO	5 MG COM DES LENTA CT 2 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10	19,09	26,39	20,24	27,98	20,49	28,32	20,73	28,66
FLOX	400 MG COMP REV CX. C/14			13,95	19,28	14,14	19,55	14,31	19,78
FLUOXETINA	20MG CPS CX C/10	13,36	17,82	14,29	19,01	14,50	19,28	14,70	19,54
FLUOXETINA	20MG CPS CX C/30	35,91	47,89	38,41	51,10	38,97	51,83	39,52	52,53
FLUTAMIDA	CX C/ 21 CP	38,83	53,68	41,17	56,91	41,68	57,62	42,19	58,32
FLUTEC	150 MG CAPS. C/01			9,81	13,56	9,95	13,75	10,07	13,92
FUMARATO DE BISOPROLOL	10MG C/20	17,15	23,71	18,19	25,15	18,41	25,45	18,63	25,75
FUMARATO DE BISOPROLOL	5MG C/20	15,09	20,86	15,99	22,10	16,19	22,38	16,38	22,64

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GASTROPLUS	PAST CX. C/20			5,21	6,93	5,29	7,04	5,36	7,12
GASTROPLUS	SUS FR. C/ 150 ML			7,62	10,14	7,73	10,28	7,84	10,42
GLIMEPRID	1MG COMP C/30			8,54	11,81	8,65	11,96	8,75	12,10
GLIMEPRID	2MG COMP C/30			15,64	21,62	15,84	21,90	16,02	22,15
GRIPOMATINE	CPR CX. C/ 20			9,07	12,07	9,22	12,26	9,35	12,43
GRIPOMATINE	DISPLAY CPR CX. C/ 100			36,51	48,58	37,05	49,28	37,58	49,95
HERPESIL	200 MG COMP CX. C/30			34,05	47,07	34,50	47,69	34,92	48,27
HERPESIL	50 MG CREME DERM BG. C/ 05 G.			5,28	7,03	5,36	7,13	5,43	7,22
HERPESIL	50 MG CREME DERM BG. C/ 10 G.			10,56	14,05	10,74	14,28	10,89	14,48
INFLADOREN	100 MG DRG CX. C/ 10			7,43	10,27	7,54	10,42	7,62	10,53
INFLADOREN	50 MG DRG CX. C/ 20			3,87	5,35	3,93	5,43	3,97	5,49
ITRAHEXAL	100 MG CAP CX C/ 28			71,39	98,69	72,27	99,90	73,15	101,12
ITRAHEXAL	100MG CPS CX C/15			48,58	67,16	49,19	68,00	49,78	68,81
ITRAHEXAL	100MG CPS CX C/4			16,71	23,10	16,93	23,40	17,13	23,68
KALOSTOP	SOL FR.C/ 10 ML			8,80	11,71	8,95	11,90	9,07	12,06
KEFLAXINA	250 MG PÓ P/ SUSP FR. C/ 100 ML			17,86	24,69	18,08	24,99	18,29	25,28
KEFLAXINA	500 MG CAPS C/08			14,27	19,73	14,45	19,98	14,62	20,21
LANZOHEXAL	30MG CPS C/7			13,33	18,43	13,50	18,66	13,66	18,88
LISINOPRIL	10MG C/30	16,33	22,57	17,32	23,94	17,53	24,23	17,74	24,52
LISINOPRIL	20MG C/30	27,46	37,96	29,11	40,24	29,47	40,74	29,83	41,24
LISINOPRIL	5MG C/30	10,15	14,03	10,76	14,87	10,89	15,05	11,02	15,23
LISINORETIC	20/12,5 MG COM CX C/ 30			26,40	36,49	26,73	36,95	27,06	37,41
LISINOVIL	10MG CX C/ 30			15,96	22,06	16,17	22,35	16,36	22,62
LISINOVIL	20MG CX C/ 30			26,39	36,48	26,73	36,95	27,06	37,41

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LISINOVIL	5MG CX C/ 30			9,66	13,35	9,80	13,55	9,92	13,71
LONGEVIT	CPR CX. C/ 30			25,69	34,18	26,08	34,69	26,45	35,16
LONGEVIT	CPR CX. C/ 60			47,13	62,71	47,83	63,61	48,51	64,48
LONGEVIT E	CPR CX. C/ 20			7,72	10,27	7,84	10,43	7,95	10,57
LONGEVIT E	CPR CX. C/ 60			20,54	27,33	20,86	27,74	21,16	28,13
LORATADINA	10MG COMP C/7	7,48	9,97	8,00	10,64	8,12	10,80	8,23	10,94
LORATADINA	10MG COMP CX C/ 12	11,77	15,70	12,58	16,74	12,77	16,98	12,95	17,21
LORSACOR	50 MG COMP REV CX C/14			14,26	19,71	14,44	19,96	14,62	20,21
LORSACOR	50 MG COMP REV CX C/28			25,69	35,51	26,01	35,96	26,32	36,38
LORSAR +HCT	50/12,5MG COMP C/30			28,54	39,45	28,90	39,95	29,24	40,42
LOVASTATINA	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRAN OP X 10	16,81	23,24	17,83	24,65	18,05	24,95	18,27	25,26
LOVASTATINA	20 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRAN OP X 10	25,55	35,32	27,08	37,43	27,42	37,90	27,75	38,36
MESILATO DE DOXAZOSINA	2MG COMP CX C/ 10	12,34	17,06	13,06	18,05	13,24	18,30	13,40	18,52
MESILATO DE DOXAZOSINA	2MG COMP CX C/ 30	28,21	39,00	29,88	41,30	30,27	41,84	30,64	42,36
MESILATO DE DOXAZOSINA	4MG COMP CX C/ 10	17,53	24,23	18,58	25,68	18,81	26,00	19,03	26,31
MESILATO DE DOXAZOSINA	4MG COMP CX C/ 30	44,01	60,84	46,65	64,49	47,23	65,29	47,80	66,08
MIANSERINA	30MG COMP C/20	17,45	23,27	18,66	24,83	18,93	25,18	19,20	25,52
MICOSTEN	10 MG/G CREME TB C/20 G			5,45	7,25	5,55	7,38	5,62	7,47
MICOSTEN	10 MG/ML SPRAY FR. C/30ML			13,27	17,66	13,47	17,91	13,65	18,14
MOCLOBEMIDA	150MG CP C/30	22,74	30,32	24,31	32,34	24,67	32,81	25,02	33,26
MOCLOBEMIDA	300MG CP C/30	41,90	55,87	44,82	59,63	45,46	60,46	46,11	61,29
MOVACOX	15 MG COMP CX C/10			14,67	20,28	14,85	20,53	15,02	20,76
MOVACOX	7,5 MG COMP CX C/10			7,69	10,63	7,79	10,77	7,87	10,88
NEOBACINA	POM.DERM C/10 G.			4,91	6,79	4,99	6,90	5,04	6,97

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NEOCINA	POM DERM BISN C/20 G.			6,58	8,75	6,70	8,91	6,78	9,01
NEOMIGRAN	DRG CX. C/ 20			5,15	6,85	5,24	6,97	5,31	7,06
NIFEHEXAL	20 MG COMP RET CX. C/ 20			6,69	9,25	6,79	9,39	6,86	9,48
NIFEHEXAL	20 MG COMP RET CX. C/ 30			9,73	13,45	9,87	13,64	9,99	13,81
NIMALGEX	100 MG COMP CX. C/ 12			8,86	12,25	8,98	12,41	9,09	12,57
NIMODIPINO	CX C/ 30 CP REV.	25,29	34,96	26,80	37,05	27,14	37,52	27,47	37,97
OMEPROTEC	10 MG CAPS CX. C/14			10,58	14,63	10,74	14,85	10,87	15,03
OMEPROTEC	20 MG CAPS CX. C/ 7			10,58	14,63	10,74	14,85	10,87	15,03
OMEPROTEC	20MG CX C/ 14 CAPS			17,10	23,64	17,33	23,96	17,54	24,25
PANTOPAZ	20 MG CX C/ 14			14,11	19,51	14,29	19,75	14,46	19,99
PANTOPAZ	20 MG CX C/ 28			26,41	36,51	26,75	36,98	27,07	37,42
PANTOPAZ	20 MG CX C/ 7			8,31	11,49	8,42	11,64	8,52	11,78
PANTOPAZ	40 MG CX C/ 14			25,00	34,56	25,31	34,99	25,62	35,42
PANTOPAZ	40 MG CX C/ 28			45,23	62,52	45,79	63,30	46,35	64,07
PANTOPAZ	40 MG CX C/ 7			14,04	19,41	14,22	19,66	14,39	19,89
PENTOXIFILINA	600MG C/20	18,67	25,81	19,79	27,36	20,04	27,70	20,28	28,03
PIRACETAM	800MG COMP C/30	9,06	12,52	9,58	13,24	9,72	13,44	9,84	13,60
PIROXICAM	20 MG CPR CX C/ 10	4,72	6,52	4,99	6,90	5,07	7,01	5,12	7,08
PONTIN	500MG COMP C/24			8,63	11,48	8,77	11,66	8,89	11,82
QIFTRIN	200 MG + 40 MG SUSP ORAL FR C/100ML			6,64	9,18	6,74	9,32	6,81	9,41
QIFTRIN	400 MG + 80 MG COMP CX C/20			6,64	9,18	6,74	9,32	6,81	9,41
QIFTRIN	F 800MG + 160 MG COMP CX. C/10			6,58	9,10	6,69	9,25	6,76	9,34
QUADRIHEXAL	CREME 20 MG			12,55	16,70	12,74	16,94	12,92	17,17
REDULIP	0,35 MG COMP CX C/100			19,68	26,18	19,99	26,59	20,28	26,96

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
REGULAX	SOL ORAL VD. C/ 100 ML			8,65	11,51	8,81	11,72	8,93	11,87
SECNIHEXAL	1000MG COMP C/2			8,55	11,38	8,69	11,56	8,81	11,71
SECNIHEXAL	1000MG COMP C/4			15,23	20,26	15,45	20,55	15,66	20,82
SINVASTACOR	10 MG COMP CX. C/ 30			21,39	29,57	21,67	29,96	21,94	30,33
SINVASTACOR	20 MG COMP CX. C/ 30			35,63	49,25	36,10	49,90	36,54	50,51
SINVASTACOR	40 MG COM CX C/ 10			17,83	24,65	18,05	24,95	18,27	25,26
SINVASTACOR	5 MG COMP CX. C/ 30			14,27	19,73	14,46	19,99	14,63	20,22
SINVASTATINA	10MG COM REV CT 3BL AL PLAS INC X 10	28,28	39,09	29,98	41,44	30,35	41,95	30,72	42,47
SINVASTATINA	20MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	42,20	58,34	44,74	61,85	45,29	62,61	45,84	63,37
SINVASTATINA	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	14,40	19,91	15,27	21,11	15,46	21,37	15,64	21,62
SINVASTATINA	5MG COM REV CT 3BL AL PLAS INC X 10	17,54	24,25	18,59	25,70	18,82	26,02	19,04	26,32
STUGERINA	75 MG COMP CX. C/30			7,09	9,80	7,20	9,95	7,28	10,06
SULFA+TRIMETROPRIMA	800+160MG COMP C/10	4,35	6,01	4,61	6,37	4,67	6,46	4,72	6,52
TARTARATO DE ZOLPIDEM	10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS BCO OPC X 10	10,78	14,38	11,53	15,34	11,70	15,56	11,86	15,76
TARTARATO DE ZOLPIDEM	10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS BCO OPC X 10	22,28	29,71	23,84	31,72	24,18	32,16	24,52	32,59
TILOXICAN	20 MG COMP CX. C/10			12,76	17,64	12,93	17,87	13,08	18,08
TIMPANOL	SOL OTOLOGICA FR. C/ 10 ML			5,85	7,78	5,96	7,93	6,03	8,02
TIRACASPA	20 MG SHAMP FR. C/ 100 ML			20,98	27,91	21,31	28,34	21,62	28,74
TRAMADOL CLORIDRATO	50MG COMP C/10	11,36	15,70	12,03	16,63	12,19	16,85	12,33	17,04
TRILAX	COMP CX. C/12			7,68	10,22	7,82	10,40	7,93	10,54
TYLECETAMOL	750MG 50 BL C/4			80,30	106,84	81,45	108,33	82,61	109,81
ULCERIT	150 MG COMP CX. C/ 20			12,11	16,74	12,28	16,98	12,42	17,17
ULCERIT	300 MG COMP REV CX. C/ 16			17,40	24,05	17,61	24,34	17,82	24,63
VERAPAMIL	120MG CLORIDRATO CX C/ 20 CP REV. AP	10,19	14,09	10,80	14,93	10,93	15,11	11,06	15,29

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VERAPAMIL	240MG CLORIDRATO CX C/ 30 CP REV. RETARD	22,28	30,80	23,59	32,61	23,90	33,04	24,20	33,45
VERAPAMIL	80MG CLORIDRATO CX C/ 30 CP REV.	7,99	11,05	8,46	11,69	8,57	11,85	8,67	11,99
VIBRADOXIN	100MG CX C/ 20			16,65	23,02	16,86	23,31	17,06	23,58
VISUAL	SOL FR. C/ 15 ML			5,57	7,41	5,68	7,55	5,75	7,64
VITAMINA E	400MG CAP CX. C/ 20			16,65	22,15	16,92	22,50	17,15	22,80
ZIMICINA	500 MG COMP REV CX. C/02			14,26	19,71	14,46	19,99	14,63	20,22
ZIMICINA	500 MG COMP REV CX. C/03			18,55	25,64	18,80	25,99	19,03	26,31
ZIMICINA	600 MG PÓ P/ SUSP EXTEMPORANEA FR.C/15ML			20,24	27,98	20,51	28,35	20,75	28,68
ZIMICINA	900 MG PÓ SUSP EXTEMPORANEA FR. C/22,5ML			25,92	35,83	26,26	36,30	26,58	36,74
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA									
ACIDO FOLICO	5MG CX500 CPR			20,98	27,91	21,16	28,14	21,47	28,54
ACIDO FOLINICO	15MG CX20 CPR			28,82	39,84	29,07	40,19	29,42	40,67
ADRENALINA	1/1OOO CX1OO AMPX1ML			40,73	56,30	41,09	56,80	41,59	57,49
AMICACINA	1G CX50 AMPX4ML			572,37	791,22	577,27	798,00	584,37	807,81
AMICACINA	1OOMG CX5O AMPX2ML			36,39	50,30	36,71	50,75	37,16	51,37
AMICACINA	25OMG CX5O AMPX2ML			55,80	77,14	56,29	77,81	56,98	78,77
AMICACINA	5OOMG CX5O AMPX2ML			101,92	140,89	102,79	142,09	104,04	143,82
AMINOFILINA	100MG CX500 CPR			20,96	28,97	21,14	29,22	21,40	29,58
AMINOFILINA	24MG/MLCX1OOAMPX1OML			72,06	99,61	72,69	100,48	73,58	101,71
AMIODARONA	200MG CX500 CPR			225,40	311,58	227,34	314,27	230,13	318,12
AMIODARONA	200MG CX20 CPR			9,41	13,01	9,51	13,15	9,63	13,31
ATROPINA	0,250MG(1/4)CX1OOX1ML			36,68	48,80	37,00	49,21	37,53	49,89
ATROPINA	0,5OOMG CX1OO AMPX1ML			36,68	48,80	37,00	49,21	37,53	49,89
BENZOATO DE BENZILA	CX50 VD 100ML			178,23	237,13	179,77	239,09	182,36	242,40

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BENZOATO DE BENZILA	CX50 VD 60ML			131,05	174,36	132,18	175,79	134,07	178,21
BICAR. SODIO	CX1OO AMPX1OML			68,15	94,21	68,73	95,01	69,58	96,18
CETOCONAZOL	200MG CX500 CPR			225,39	311,57	227,33	314,25	230,12	318,11
CETOCONAZOL	200MG CX C/10 CPR			5,04	6,97	4,82	6,66	6,38	8,82
CIMETIDINA	300MG CX100AMP.X 2ML			40,61	56,14	40,97	56,64	41,47	57,33
CIMETIDINA	200MG CX500 CPR			41,93	57,96	42,29	58,46	42,80	59,17
CIPROFLOXACINO	INJ. CX1 FR PLASTICOX100ML			13,21	18,26	13,34	18,44	13,50	18,66
CIPROFLOXACINO	INJ.100ML CX20			251,30	347,39	253,46	350,37	256,57	354,67
CLINDAMICINA	300MG CX16CAPSULAS			58,19	80,44	58,69	81,13	59,40	82,11
CLINDAMICINA	300MG CX50AMPX2ML			224,77	310,71	226,70	313,38	229,48	317,22
CLINDAMICINA	600MGC/100AMPX4ML			72,74	100,55	73,37	101,42	74,26	102,65
CLORETO DE POT.	6% CX50 FR 100ML			72,08	99,64	72,69	100,48	73,58	101,71
CLORETO DE POT.	6% CX50 FR 150ML			82,56	114,13	83,26	115,10	84,29	116,52
CLORETO DE SODIO	0,9% CX C/100 AMPX10ML			35,36	48,88	35,67	49,31	36,12	49,93
COMPLEXO B	GOTAS CX200 FR 20ML			314,52	418,47	317,21	421,88	321,77	427,72
COMPLEXO B	INJ.CX100 AMPX2ML			36,80	48,96	37,12	49,37	37,65	50,05
COMPLEXO B	SOL. CX50 VD 100ML			110,08	146,46	111,02	147,65	112,61	149,69
DEXAMETASONA	4MG C/100AMPX2,5ML			213,68	295,38	215,52	297,93	218,16	301,58
DEXAMETASONA	4MG/ML CX50 AMPX2,5ML			72,08	99,64	72,69	100,48	73,58	101,71
DEXCLORFENIRAMINA	C/50VD 120ML			150,92	208,63	152,22	210,42	154,09	213,01
DEXCLORFENIRAMINA	XPE CART.C/1FR			5,44	7,52	5,49	7,59	5,54	7,66
DICLO POTASSICO	50MG CX20 DRG			1,82	2,52	1,84	2,54	1,85	2,56
DICLO POTASSICO	50MG CX500 DRG			36,68	50,71	37,00	51,15	37,45	51,77
DICLO SODICO	50MG CX500 DRAGEA			31,44	43,46	31,72	43,85	32,10	44,37

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DICLO SODICO	POT.15MG/ML CX200 FR 15ML			602,83	833,33	608,00	840,48	615,47	850,80
DICLO SODICO	POT.15MG/ML FR 15ML			3,27	4,52	3,30	4,56	3,33	4,60
DIMETICONE	GOTAS CART. C/1FR			6,25	8,32	6,30	8,38	6,38	8,48
DIPIRONA	500MG CX C/200 CPR			15,71	20,90	15,85	21,08	16,07	21,36
DIPIRONA	500MG CX C/500 CPR			46,31	61,62	46,70	62,11	47,38	62,98
DIPIRONA	500MG/ML C/100 X5ML			47,17	62,76	47,58	63,28	48,26	64,15
DIPIRONA	500MG/MLC/100X2ML			42,42	56,44	42,79	56,91	43,40	57,69
DIPIRONA	GOTAS CX200 FRASCO 10ML			199,19	265,02	200,91	267,20	203,79	270,89
DOBUTAMINA	INJ CX10 AMPX2OML			126,97	175,52	128,05	177,01	129,63	179,20
DOPAMINA	50MG CX100 AMPX10ML			102,21	141,29	103,09	142,51	104,35	144,25
ENALAPRIL	10MG CX C/30 CP			2,35	3,25	2,37	3,28	2,39	3,30
ENALAPRIL	10MG CX500 CP			50,75	70,15	51,38	71,03	52,01	71,90
ENALAPRIL	20MG CX C/30 CP			3,54	4,89	3,57	4,94	3,61	4,99
ENALAPRIL	20MG CX500 CPR			52,40	72,44	52,86	73,07	53,53	74,00
ENALAPRIL	5MG CX500 CP			39,31	54,34	39,64	54,80	40,13	55,47
FLUCONAZOL	100MG CX8 CAPSULAS			5,23	7,23	5,28	7,30	5,34	7,38
FLUCONAZOL	150MG CX C/100 CAPS.			233,70	323,06	235,70	325,82	238,59	329,82
FLUCONAZOL	150MG CX1CAPSULA			2,64	3,65	2,67	3,69	2,69	3,72
FLUCONAZOL	INJ CX1 VDX100ML			14,54	20,10	14,67	20,28	14,84	20,51
FUROSEMIDA	40MG CX500 CPR			26,45	36,56	26,68	36,88	27,01	37,34
FUROSEMIDA	20MG CX100 AMPX2ML			35,70	49,35	36,01	49,78	36,44	50,37
GENTAMICINA	10 MG CX100 AMPOLAS X 1ML			44,96	62,15	45,35	62,69	45,91	63,46
GENTAMICINA	20MG CX100 AMPOLAS X 1ML			46,29	63,99	46,69	64,54	47,25	65,32
GENTAMICINA	40MG CX100 AMPX1M			47,61	65,81	48,02	66,38	48,60	67,18

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GENTAMICINA	60MG CX100 AMPX2ML			51,57	71,29	52,02	71,91	52,77	72,95
GERI-KAN	CX50 CAPSULAS			14,54	19,35	14,67	19,51	14,88	19,78
GLICOSE HIPERTONICA	25% CX100 AMPX10ML			72,74	100,55	73,37	101,42	74,26	102,65
GLICOSE HIPERTONICA	50% CX100 AMPX10ML			78,02	107,85	78,70	108,79	79,65	110,11
GLUCONATO DE CALCIO	CX100 AMPX10ML			84,65	117,02	85,37	118,01	86,42	119,46
HIDROCLOROTIAZIDA	50MG CX500 CPR			18,51	25,59	18,68	25,82	18,89	26,11
HIDROX.AL.+HID.MAGNESIO	CX50VD100ML			129,61	172,45	130,72	173,85	132,60	176,26
HIDROXIDO ALUMINIO	CX.50X150ML			145,48	193,56	146,73	195,15	148,84	197,85
HIOSCINA	10MG CX500			92,56	123,15	93,37	124,18	94,71	125,89
HIOSCINA	20MG CX100 AMPX1ML			67,46	89,76	68,04	90,49	69,02	91,75
HIOSCINA COMPOSTA	CX500			105,81	140,78	106,71	141,92	108,25	143,89
HIOSCINA COMPOSTA	CX C/20			2,98	3,96	3,01	4,00	3,04	4,04
HIOSCINA COMPOSTA	FR 20ML			5,70	7,58	5,75	7,65	5,80	7,71
IODETO POTASSIO	CX50 VD 100ML			119,03	158,37	120,05	159,66	121,78	161,88
LIDOCAINA	2% GELEIA 30GR			3,06	4,23	3,10	4,29	3,13	4,33
LIDOCAINA	2% S/V CX25 20ML			60,84	84,10	61,37	84,84	62,11	85,86
LIDOCAINA	5% POMADA 20GR			7,01	9,69	7,07	9,77	7,05	9,75
LIDOCAINA	HIPERBARICA CX50 AMPX2ML			105,81	146,27	106,71	147,51	108,02	149,32
LINCOMICINA	CX50 AMP. X 1ML			39,67	54,84	40,02	55,32	40,51	56,00
LIVITAMIN	VIDRO 120 ML			119,02	158,36	120,05	159,66	121,77	161,86
MEBENDAZOL	CPR. CX300 CPR)			21,15	29,24	21,33	29,49	21,59	29,85
MEBENDAZOL	SUSP. CX50 VD 30ML			79,36	109,70	80,04	110,64	81,03	112,01
METFORMINA	850MG CX C/500CPR			175,16	242,13	176,67	244,22	178,84	247,22
METFORMINA	500MG CX C/500CPR			116,84	161,52	117,85	162,91	119,30	164,92

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
METILDOPA	250MG CX500 CPR			195,73	270,57	197,42	272,91	199,85	276,26
METOCLOPRAMIDA	10MG C/100AMP.2ML			34,38	45,74	34,68	46,12	35,18	46,76
METOCLOPRAMIDA	CX500 CPR)			19,84	26,40	20,01	26,61	20,30	26,98
METOCLOPRAMIDA	GOTAS CX200 FR 10ML			132,27	175,98	133,40	177,42	132,06	175,54
MICOCUTIS	CREME BISNAGA 20 GR			6,20	8,25	6,25	8,31	6,30	8,37
MICOCUTIS	SOLUCAO VIDRO 50 ML			6,20	8,25	6,25	8,31	6,30	8,37
NEODERM+BACITRACINA	NEODERM+BACITRACINA CX100 10G			259,24	358,36	261,47	361,45	264,68	365,88
NEOMICINA+BACITRACINA	C/100BG X15G			365,05	504,63	368,18	508,96	372,70	515,21
NOREPINEFRINA	INJ CX10 AMP 4ML			121,45	167,89	122,49	169,33	123,98	171,39
NORFLOXACINO	400MG CX14 CPR			5,01	6,93	5,06	6,99	5,11	7,06
NORFLOXACINO	400MG CX420 CPR			132,27	182,84	133,40	184,41	135,03	186,66
OMEPRAZOL	20MG CX14 CAPSULAS			6,34	8,76	6,40	8,85	5,39	7,45
OMEPRAZOL	20MG CX30FR C/28CAP			198,30	274,12	200,00	276,47	202,46	279,87
OMEPRAZOL	20MG CX28 CAPSULAS			9,67	13,37	9,75	13,48	9,86	13,63
OMEPRAZOL	40MG CX C/7 CAPSULAS			3,61	4,99	8,50	11,75	6,36	8,79
OMEPRAZOL	INJETAVEL CX1 FRX15ML			11,69	16,16	11,80	16,31	11,94	16,51
PERFLOXAXINO	CX/C10 AMPX5ML			253,87	350,94	256,04	353,94	259,18	358,28
RANITIDINA	INJCX100X2ML			40,71	56,28	41,07	56,77	41,57	57,46
RANITIDINA	150MG C/500 CPR			58,19	80,44	58,69	81,13	59,40	82,11
RANITIDINA	150MG CX C/20 CPR.			9,65	13,34	9,73	13,45	9,85	13,62
RANITIDINA	300MG C/500 CPR			105,81	146,27	106,71	147,51	108,02	149,32
SALBUTAMOL	SOLUCAO CX50 VD 120ML			105,81	146,27	106,71	147,51	108,02	149,32
SALBUTAMOL	2MG CX C/500 CP			14,01	19,37	14,14	19,55	14,31	19,78
SALBUTAMOL	2MG CX100 CPR			2,80	3,87	2,83	3,91	2,85	3,94

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SALBUTAMOL	SALBUTAMOL INJ CX100 AMPX1ML			145,48	201,11	146,73	202,83	148,53	205,32
SOLUCAO FISIOLOGICA NASAL	CX200			185,17	246,37	186,75	248,37	189,43	251,80
SULF FERROSO	GOTAS CX200X30ML)			13,99	18,61	14,11	18,77	14,31	19,02
SULFAME. + TRIMETOPRIMA	CX50 50ML			71,41	98,71	72,02	99,56	72,91	100,79
SULFAME. + TRIMETOPRIMA	C/100AMP.X 5ML			80,67	111,52	81,37	112,48	82,37	113,87
SULFAME. + TRIMETOPRIMA	CX C/500 CP			154,00	212,88	155,31	214,69	157,22	217,33
SULFAME. + TRIMETOPRIMA	CX100 CPR			92,56	127,95	93,37	129,07	94,51	130,65
SULFAME. + TRIMETOPRIMA	CX50 100ML			83,06	114,82	83,77	115,80	84,80	117,22
SULFATO MAG.	10% CX100 AMPX10ML			72,74	96,78	73,37	97,58	74,43	98,94
SULFATO MAG.	50% CX100 AMPX10ML			72,74	96,78	73,37	97,58	74,43	98,94
VITAMINA C	500MG CX100 AMPX5ML			53,09	70,64	53,54	71,21	54,30	72,18
HISAMITSU FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA									
EMPLASTRO SALONPAS	ADES, 4 UN, SALICILATO DE GLICOL 50 MG., SALICILATO DE			1,49	2,11	1,49	2,11	1,50	2,12
HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA									
ÁGUA P/ INJEÇÃO	10ML CX.C/100 AMPS.- VIDRO			48,87	67,56	49,49	68,41	50,20	69,39
ÁGUA P/ INJEÇÃO	10ML CX.C/200 AMPS.- PLÁSTICA			89,54	123,78	90,68	125,35	91,98	127,15
ÁGUA P/ INJEÇÃO	20ML CX.C/100 AMPS.- PLÁSTICA			76,37	105,57	77,34	106,91	78,45	108,45
ÁGUA P/ INJEÇÃO	20ML CX.C/100 AMPS.- VIDRO			88,39	122,19	89,52	123,75	90,80	125,52
ÁGUA P/ INJEÇÃO	CX.C/100 AMPS. 2ML			25,13	34,74	25,46	35,19	25,83	35,71
ÁGUA P/ INJEÇÃO	CX.C/100 AMPS.- VIDRO 5ML			38,82	53,66	39,32	54,35	39,88	55,13
ÁGUA P/ INJEÇÃO	CX.C/200 AMPS.- PLÁSTICA			69,15	95,59	70,04	96,82	71,04	98,20
BICARBONATO DE SÓDIO	CX. C/100 AMPS. 10ML 10%			59,61	82,40	60,37	83,45	61,10	84,46
BICARBONATO DE SÓDIO	CX. C/100 AMPS. 10ML 8,4%			58,10	80,32	58,84	81,34	59,56	82,33
BICARBONATO DE SÓDIO	CX. C/35 FRS. 250ML 5%			190,60	263,48	193,02	266,82	195,38	270,09

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BICARBONATO DE SÓDIO	CX. C/35 FRS. 250ML 8,4%			200,13	276,65	202,67	280,16	205,17	283,62
CLORETO DE POTÁSSIO	CX. C/100 AMPS. - VIDRO 10ML			52,51	72,59	53,17	73,50	53,81	74,38
CLORETO DE POTÁSSIO	CX. C/100 AMPS. - VIDRO 10ML			52,86	73,07	53,54	74,01	54,18	74,90
CLORETO DE POTÁSSIO	CX. C/200 AMPS. - PLÁSTICA 10ML			97,42	134,67	98,65	136,37	99,86	138,04
CLORETO DE POTÁSSIO	CX. C/200 AMPS. - PLÁSTICA 10ML			96,12	132,87	97,34	134,56	98,52	136,19
CLORETO DE SÓDIO	CX. C/100 AMPS. - VIDRO 10ML			51,39	71,04	52,04	71,94	52,67	72,81
CLORETO DE SÓDIO	CX. C/100 AMPS. - VIDRO 10ML 10%			51,63	71,37	52,28	72,27	52,91	73,14
CLORETO DE SÓDIO	CX. C/100 AMPS. - VIDRO 10ML 20%			53,76	74,32	54,44	75,26	55,10	76,17
CLORETO DE SÓDIO	CX. C/100 AMPS. 20ML			58,66	81,09	59,41	82,13	60,13	83,12
CLORETO DE SÓDIO	CX. C/100 AMPS. 5ML - VIDRO			30,72	42,47	31,12	43,02	31,50	43,54
CLORETO DE SÓDIO	CX. C/12 FRS. 1000ML			32,17	44,47	32,58	45,04	32,98	45,59
CLORETO DE SÓDIO	CX. C/20 FRS. 500ML			32,96	45,56	33,38	46,14	33,79	46,71
CLORETO DE SÓDIO	CX. C/200 AMPS. - PLÁSTICA 10% 10ML			93,49	129,24	94,68	130,88	95,84	132,49
CLORETO DE SÓDIO	CX. C/200 AMPS. - PLÁSTICA 10ML 0,9%			92,16	127,40	93,33	129,02	94,47	130,59
CLORETO DE SÓDIO	CX. C/200 AMPS. - PLÁSTICA 20% 10ML			94,79	131,03	95,99	132,69	97,16	134,31
CLORETO DE SÓDIO	CX. C/35 FRS. 250ML			45,49	62,88	46,07	63,69	46,63	64,46
DEXAMETASONA	2MG 1ML CX. C/50 AMPS.	39,05	53,98	38,55	53,29	39,05	53,98	39,52	54,63
DEXAMETASONA	4MG 2,5ML CX. C/50 AMPS.	39,05	53,98	38,55	53,29	39,05	53,98	39,52	54,63
FUROSEMIDA	CX. C/100 AMPS.	41,16	56,90	43,71	60,42	44,27	61,20	44,81	61,94
GLICERINA	CX. C/20 FRS. 500ML			59,26	81,92	60,01	82,96	60,74	83,96
GLICOSE	CX. C/100 AMPS. - VIDRO 10ML 50%			62,57	86,49	63,36	87,59	64,13	88,65
GLICOSE	CX. C/100 AMPS. - VIDRO 25%			57,26	79,15	57,99	80,16	58,70	81,14
GLICOSE	CX.C/100 AMPS. - PLÁSTICA 20ML 50%			100,06	138,32	101,33	140,07	102,56	141,77
GLICOSE	CX.C/200 AMPS. - PLÁSTICA 10ML 50%			113,23	156,52	114,68	158,53	116,08	160,46

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLUCONATO CÁLCIO	CX. C/100 AMPS.			121,84	168,43	123,39	170,57	124,91	172,67
HIPOCAÍNA HYPERBÁRICA	CX. C/50 AMPS. 2ML			105,33	145,60	106,66	147,44	107,97	149,25
HYCIMET	CX. C/100 AMPS. 300MG 2ML			43,86	60,63	44,42	61,40	44,96	62,15
HYCLIN	CX. C/50 AMPS. 600MG 4ML			421,33	582,43	426,67	589,81	431,91	597,06
HYDREN	CX. C/100 AMPS.			39,77	54,98	40,28	55,68	40,78	56,37
HYFILINA	CX. C/100 AMPS.			62,29	86,11	63,08	87,20	63,84	88,25
HYNALGIM	50% 2ML, SOL. INJETAVEL, CX C/ 100 AMP			41,32	57,12	41,85	57,85	42,44	58,67
HYNALGIM	CX.C/100 AMPS 50% 5ML			61,80	85,43	62,59	86,52	63,49	87,77
HYNALGIM	CX.C/144 FRS.GOTAS 10ML			155,81	215,39	157,79	218,12	160,06	221,26
HYNAREM	CX. C/100 AMPS. 3ML			43,86	60,63	44,42	61,40	44,96	62,15
HYPLEX B	CX. C/100 AMPS.			44,68	61,76	45,26	62,57	45,81	63,33
HYPOCAINA	CX. C/100 AMPS.			51,65	71,40	63,33	87,54	64,10	88,61
HYPOCINA	CX. C/100 AMPS. 20MG 1ML			61,87	82,32	62,66	83,34	63,56	84,49
HYPOCINA	CX.C/100 AMPS. COMP. 5 ML			97,48	129,70	98,71	131,28	100,12	133,09
HYPOCINA	CX.C/80 FRS.20ML COMP. GOTAS			414,02	550,85	419,26	557,60	425,31	565,35
HYPONASAL	CX. C/100 FRS. 20ML			108,20	149,57	109,58	151,48	111,15	153,65
HYPONOR	CX. C/10 AMPS. 4ML			129,02	178,35	130,67	180,63	132,27	182,84
HYPONOR	CX. C/50 AMPS. 4ML			460,84	637,05	466,67	645,11	472,41	653,04
HYPOT	CX. C/50 FRS.			263,33	364,02	266,67	368,63	269,94	373,15
HYPOVERIN	CX.C/10 AMPS. 2ML			79,52	105,80	80,54	107,12	81,69	108,59
INOTROPISA	CX. C/50 AMPS. 10ML			65,29	90,25	65,74	90,88	66,47	91,89
ICN FARMACEUTICA LTDA.									
BACROCIN	CT BG AL X 30 G			19,64	26,13	19,95	26,53	20,24	26,90
CLOBESOL	CREME - CT BG AL X 30 G			11,30	15,62	11,45	15,83	11,59	16,02

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLOBESOL	POMADA - CT BG AL X 30 G			11,62	16,06	11,77	16,27	11,91	16,46
DALMADORM	CX C/30 COMP			11,28	15,01	11,45	15,23	11,61	15,43
EFURIX	BISN C/15 G			8,32	11,07	8,46	11,25	8,58	11,41
FLUORO URACIL	250 MG CX C/10 AMP X 10 ML			27,05	37,39	27,39	37,86	27,73	38,33
FLUORO URACIL	250 ML CX C/10 FR AMP X 10 ML			28,72	39,70	29,08	40,20	29,44	40,70
FLUORO URACIL	500 MG CX C/10 FR X 10 ML			49,15	67,94	49,75	68,77	50,35	69,60
ILOSONE GOTAS	100 MG / ML SUS OR CT FR VD CGT X 15 ML			7,87	10,88	7,98	11,03	8,08	11,17
ILOSONE GOTAS	20 MG / ML SOL TOP CT FR VD AMB X 120 ML			12,22	16,89	12,37	17,10	12,52	17,31
ILOSONE GOTAS	500 MG DRG CT 1 BL AL PLASC INC X 10			13,62	18,83	13,79	19,06	13,95	19,28
ILOSONE GOTAS	500 MG DRG CT 12 BL AL PLASC INC X 4			64,06	88,55	64,84	89,63	65,63	90,72
ISOFACE	CT 03 BL AL PLAS INC X 10			47,65	63,40	48,34	64,29	49,03	65,17
LIMBITROL	CX C/20 CAPS			5,23	6,96	5,33	7,09	5,40	7,18
MESTINON	FR C/60 COMP			16,58	22,92	16,79	23,21	16,99	23,49
MVI 12 OPOPLEX	ADU LIOF CX C/1FR + 1 AMP 5 ML			6,80	9,40	6,90	9,54	6,97	9,64
MVI 12 OPOPLEX	CX C/25A + 25B AMP X 10 ML			136,54	188,75	138,21	191,06	139,90	193,39
MVI 12 OPOPLEX	PED LIOF CX C/1FR + 1 AMP 5 ML			6,18	8,54	6,26	8,65	6,33	8,75
OPOPLEX	ADULTO CX C/25 AMP X 10 ML			102,52	141,72	103,78	143,46	105,04	145,20
OPOPLEX	PEDIÁTRICO CX C/25 AMP X 10 ML			94,22	130,25	95,38	131,85	96,55	133,47
OXIPELLE	CREME CT BG AL X 20 G			13,37	17,79	13,57	18,05	13,76	18,29
OXIPELLE	SOLUÇÃO CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML			13,78	18,33	13,99	18,61	14,18	18,85
OXSORALEN	10 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30			53,27	70,88	54,03	71,86	54,82	72,87
PROSTIGMINE	CX C/50 AMP X 1 ML			27,43	37,92	27,78	38,40	28,12	38,87
PROTAMINA	CX C/25 AMP X 5 ML			48,60	64,66	49,30	65,57	50,00	66,46
SOLAQUIN	CT BG AL X 30 G			28,48	37,89	28,90	38,44	29,31	38,96

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VIRAMID	6 G PÓ LIOF FR AMP VD INC X 100 ML			635,21	878,09	642,96	888,80	650,87	899,74
IGEFARMA LABORATÓRIOS S.A									
ACOLITIUM	CX. C/ 30 COMPR.			5,06	6,99	5,12	7,08	5,17	7,15
AMICOSE	FR. C/ 30 ML			2,70	3,73	2,75	3,80	2,78	3,84
ARTRITON	CX. C/ 20 COMPR.			5,10	7,05	5,16	7,13	5,22	7,22
BACTINIL	CX. C/ 20 COMPR.			3,59	4,96	3,63	5,02	3,67	5,07
CAMOMILINA C	CX. C/ 20 CAPS			9,58	12,75	9,71	12,91	9,84	13,08
CECAP	CX. C/ 20 COMPR.			1,75	2,33	1,77	2,35	1,79	2,38
CINARIN	CX. C/ 30 COMPR. 25 MG			1,79	2,47	1,80	2,49	1,82	2,52
CINARIN	CX. C/ 30 COMPR. 75 MG			2,38	3,29	2,41	3,33	2,43	3,36
CLINDACNE	BISN. C/ 25 GR			23,60	31,40	23,94	31,84	24,28	32,27
CLORPROPAMIDA	CX. C/ 30 COMPR.			1,98	2,74	2,01	2,78	2,03	2,81
DIAZEPINA	CX. C/ 20 COMPR.			5,46	7,26	5,54	7,37	5,61	7,46
DISTERAN	CX. C/ 20 COMPR.			2,95	3,92	2,99	3,98	3,03	4,03
DUCILAMINA	BISN. C/80 GR			12,34	16,42	12,52	16,65	12,69	16,87
ELMINTAN	CX. C/ 06 COMPR.			1,06	1,47	1,06	1,47	1,07	1,48
EMODERM	BISN. C/ 60 GR			19,99	26,60	20,29	26,98	20,58	27,36
EUCALMINA	CX. C/ 20 COMPR.			1,89	2,61	1,92	2,65	1,94	2,68
EUCALMINA	FR. C/ 20 ML			2,08	2,88	2,10	2,90	2,12	2,93
FLUOX	CX. C/ 14 CAPS.			2,92	3,89	2,94	3,91	2,98	3,96
FLUOX	CX. C/ 14 COMPR.			8,20	10,91	8,32	11,07	8,44	11,22
FLUOX	CX. C/ 28 CAPS.			5,78	7,69	5,85	7,78	5,93	7,88
FLUOX	CX. C/ 28 COMPR.			12,82	17,06	13,00	17,29	13,18	17,52
GAMALAT	FR. C/ 240 ML			3,23	4,30	3,28	4,36	3,32	4,41

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLIBENCLAMIDA	CX. C/ 30 COMPR.			1,59	2,20	1,60	2,21	1,61	2,23
HIDROCLOROTIAZIDA	CX. C/ 20 COMPR.			0,56	0,77	0,56	0,77	0,56	0,77
HIDRÓXIDO ALUMÍNIO	FR. C/ 240 ML			1,85	2,46	1,88	2,50	1,90	2,53
HIXIZINE	CX. C/ 30 COMPR.			14,36	19,11	14,57	19,38	14,77	19,63
HIXIZINE	XPE - FR. C/ 120 ML			14,64	19,48	14,85	19,75	15,05	20,01
IMOTRINE	CX. C/ 20 COMPR.			2,27	3,14	2,29	3,17	2,31	3,19
INFEPAN	BISN. C/ 30 GR			6,45	8,58	6,54	8,70	6,63	8,81
INFLALIN	CX. C/ 20 COMPR. VER			0,98	1,35	1,00	1,38	1,01	1,40
LIPOSERON	CX. C/ 20 DRG.			3,72	4,95	3,77	5,01	3,82	5,08
MANON	FR. C/ 200 ML			4,62	6,15	4,70	6,25	4,76	6,33
MEBUTOL	CX. C/ 20 COMPR. 2 MG			0,45	0,62	0,45	0,62	0,45	0,62
MEBUTOL	CX. C/ 20 COMPR. 4 MG			0,56	0,77	0,56	0,77	0,56	0,77
MEBUTOL	XPE. FR. C/ 100 ML			1,63	2,25	1,65	2,28	1,67	2,31
METOSIX	CX. C/ 20 COMPR.			1,15	1,53	1,17	1,56	1,18	1,57
MICOLAMINA	ESMALTE - FR. C/6 GR			58,87	78,33	59,71	79,41	60,57	80,51
MICOLAMINA	LOC. CREMOSA FR. C/ 20 GR			13,62	18,12	13,81	18,37	14,00	18,61
MICOLAMINA	LOC. FR. C/ 30 ML			20,99	27,93	21,30	28,33	21,61	28,73
MICOZOL	CX. C/ 10 COMPR.			5,06	6,73	5,13	6,82	5,20	6,91
MICOZOL	CX. C/ 20 COMPR.			10,53	14,56	10,67	14,75	10,80	14,93
NESORO	FR. C/ 24 ML			0,97	1,29	0,98	1,30	0,99	1,32
NORMALAC	FR. C/ 120 ML			7,87	10,47	7,97	10,60	8,08	10,74
OXATRAT	5 MG CX. C/ 20 COMPR.			1,06	1,47	1,08	1,49	1,09	1,51
OXATRAT	10 MG CX. C/ 20 COMPR.			1,15	1,59	1,17	1,62	1,18	1,63
PAPULESS	BISN. C/ 25 GR			29,34	39,04	29,76	39,58	30,18	40,12

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
REUGOT	CX. C/ 20 COMPR.			7,01	9,69	7,11	9,83	7,19	9,94
THERACNE	BISN. C/ 80 GRS SAB. ABRAS.			16,97	23,46	17,18	23,75	17,38	24,03
THERACORT	BISN. C/ 25 GR			16,77	23,18	16,98	23,47	17,18	23,75
THERACORT	CREME BISN. C/ 25 GR			16,14	22,31	16,34	22,59	16,53	22,85
THERACORT	F CREME BISN. C/ 25 GR			16,99	23,49	17,20	23,78	17,40	24,05
THERACORT	INJETÁVEL FR. C/ 2 ML			19,53	27,00	19,76	27,32	19,99	27,63
THERACORT	UNGUENTO BISN. C/ 25 GR			16,20	22,39	16,40	22,67	16,59	22,93
THERAPSOR	CAPILAR FR. C/ 25 ML			9,68	13,38	9,80	13,55	9,92	13,71
THERAPSOR	CREME BISN. C/ 25 GR			10,68	14,76	10,81	14,94	10,94	15,12
THERAPSOR	UNGUENTO BINS. C/ 25 GRS			10,68	14,76	10,81	14,94	10,94	15,12
THERASONA	CREME BISN. C/ 25 GR			9,72	12,93	9,86	13,11	10,00	13,29
THERASONA	POMADA BISN. C/ 15 GR			4,65	6,19	4,72	6,28	4,78	6,35
THERASONA	UNGUENTO BISN. C/ 25 GR			9,72	12,93	9,86	13,11	10,00	13,29
THERATAR	BISN. C/ 80 GRS			23,67	31,49	24,01	31,93	24,36	32,38
TOSSIMEL	AD. FR. C/ 100 ML			7,34	9,77	7,45	9,91	7,55	10,04
TOSSIMEL	INF. FR. C/ 100 ML			7,47	9,94	7,58	10,08	7,68	10,21
URIPEN	CX. C/ 25 COMPR. REVES.			8,20	10,91	8,31	11,05	8,42	11,19
UVLESS	BISN. C/ 30 GRS			23,53	31,31	23,87	31,75	24,21	32,18
VATE	CX. C/ 20 COMPR. 200 MG			1,99	2,75	2,02	2,79	2,04	2,82
VATE	CX. C/ 20 COMPR. 400 MG			3,14	4,34	3,17	4,38	3,20	4,42
VATE	FR. C/ 100 ML SUSP.			3,16	4,37	3,19	4,41	3,22	4,45
VERRUX	FR. C/ 10 ML			16,51	21,97	16,74	22,26	16,97	22,56
VISOLON	FR. C/ 20 ML			6,72	8,94	6,82	9,07	6,92	9,20

IMMUNO PRODUTOS BIOLOGICOS E QUIMICOS LTDA

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ALBUMINA HUMANA	20% IMMUNO FR AMP C/ 50ML (SOL. INJ.)			155,51	214,97	171,55	237,14	173,65	240,05
AT III IMMUNO CONCENTRADO DE	FR AMP C/ 1000 UI LIOF + DILUENTE (20ML)			1199,88	1658,67	1323,42	1829,44	1339,70	1851,95
AT III IMMUNO CONCENTRADO DE	FR AMP C/ 500 UI LIOF + DILUENTE (10ML)			626,16	865,58	690,63	954,70	699,12	966,44
ENDOBULIN IMUNOGLOBULINA HUMANA	FR AMP C/ 5000 MG LIOF + DILUENTE (100ML)			887,51	1226,86	978,88	1353,17	990,92	1369,81
ENDOBULIN IMUNOGLOBULINA HUMANA	FR AMP C/ 7500 MG LIOF + DILUENTE (150ML)			1176,61	1626,50	1297,74	1793,95	1313,69	1815,99
ENDOBULIN IMUNOGLOBULINA HUMANA	FR AMP C/1000 MG LIOF + DILUENTE (20ML)			196,66	271,86	216,91	299,85	219,58	303,54
ENDOBULIN IMUNOGLOBULINA HUMANA	FR AMP C/10000 MG LIOF + DILUENTE (200ML)			1568,82	2168,68	1730,33	2391,94	1751,60	2421,34
ENDOBULIN IMUNOGLOBULINA HUMANA	FR AMP C/2500 MG LIOF + DILUENTE (50ML)			467,10	645,70	515,20	712,19	521,54	720,96
ENDOBULIN IMUNOGLOBULINA HUMANA	FR AMP C/500 MG LIOF + DILUENTE (10ML)			98,33	135,93	108,47	149,94	109,79	151,77
ENDOBULIN S/D IMUNOGLOBULINA HUMANA	FR AMP C/ 1000 MG LIOF + DILUENTE (20ML)			209,12	289,08	230,67	318,87	233,51	322,80
ENDOBULIN S/D IMUNOGLOBULINA HUMANA	FR AMP C/ 10000 MG LIOF + DILUENTE (200ML)			1668,28	2306,17	1840,03	2543,59	1862,66	2574,87
ENDOBULIN S/D IMUNOGLOBULINA HUMANA	FR AMP C/ 2500 MG LIOF + DILUENTE (50ML)			496,71	686,63	547,86	757,34	554,59	766,64
ENDOBULIN S/D IMUNOGLOBULINA HUMANA	FR AMP C/ 500 MG LIOF + DILUENTE (10ML)			104,54	144,51	115,33	159,43	116,74	161,38
ENDOBULIN S/D IMUNOGLOBULINA HUMANA	FR AMP C/ 5000 MG LIOF + DILUENTE (100ML)			943,78	1304,64	1040,94	1438,95	1053,74	1456,65
FEIBA IMMUNO ANTI-INIBIDOR DOS FATORES	FR AMP C/ 1000 UI LIOF + DILUENTE (20ML)			1915,60	2648,05	2112,81	2920,67	2138,79	2956,58
FEIBA IMMUNO ANTI-INIBIDOR DOS FATORES	FR AMP C/ 500 UI LIOF + DILUENTE (20ML)			1008,20	1393,70	1112,00	1537,19	1125,68	1556,10
IMMUNATE FATOR VIII DA COAGULAÇÃO	FR AMP C/ 1000 UI LIOF + DILUENTE (5ML)			1836,45	2538,64	2025,52	2800,00	2050,43	2834,43
IMMUNATE FATOR VIII DA COAGULAÇÃO	FR AMP C/ 250 UI LIOF + DILUENTE (5ML)			508,69	703,19	561,07	775,60	567,97	785,14
IMMUNATE FATOR VIII DA COAGULAÇÃO	FR AMP C/ 500 UI LIOF + DILUENTE (5ML)			966,52	1336,08	1066,03	1473,64	1079,14	1491,76
IMMUNINE FATOR IX (CHRISTMAS) DA	FR AMP C/ 1200 UI LIOF + DILUENTE (5ML)			2549,58	3392,20	2585,53	3438,66	2622,76	3486,32
IMMUNINE FATOR IX (CHRISTMAS) DA	FR AMP C/ 200 UI LIOF + DILUENTE (5ML)			494,36	657,74	501,34	666,76	508,55	675,99
IMMUNINE FATOR IX (CHRISTMAS) DA	FR AMP C/ 600 UI LIOF + DILUENTE (5ML)			1341,86	1785,34	1360,78	1809,79	1380,38	1834,88
PARTOGAMA IMUNOGLOBULINA HUMANA	FR AMP C/ 250 MCG LIOF + DILUENTE (2ML)			135,63	180,46	137,55	182,94	139,53	185,47
PARTOGAMA IMUNOGLOBULINA HUMANA	FR AMP C/ 300 MCG LIOF + DILUENTE (2ML)			162,80	216,60	165,10	219,58	167,47	222,61

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROTHROMPLEX-T COMPLEXO	FR AMP C/ 200 UI LIOF + DILUENTE (20ML)			309,34	427,62	341,19	471,65	345,38	477,44
PROTHROMPLEX-T COMPLEXO	FR AMP C/ 600 UI LIOF + DILUENTE (20ML)			910,88	1259,17	1004,66	1388,80	1017,01	1405,88
TETANOBULIN IMUNOGLOBULINA HUMANA	FR AMP C/ 250 UI LIOF + DILUENTE (2ML)			26,38	35,10	26,74	35,56	27,12	36,05
TISSUCOL FIBRINOGÊNIO HUMANO,	KIT TISSUCOL 0,5 ML 1 FR AMP FIBRINOGÊNIO + 1 FR			175,88	243,13	193,99	268,16	196,37	271,45
TISSUCOL FIBRINOGÊNIO HUMANO,	KIT TISSUCOL 1,0 ML 1 FR AMP FIBRINOGÊNIO + 1 FR			334,18	461,96	368,60	509,54	373,13	515,80
TISSUCOL FIBRINOGÊNIO HUMANO,	KIT TISSUCOL 2,0 ML 1 FR AMP FIBRINOGÊNIO + 1 FR			634,97	877,76	700,34	968,12	708,95	980,02
TISSUCOL FIBRINOGÊNIO HUMANO,	KIT TISSUCOL 5,0 ML 1 FR AMP FIBRINOGÊNIO + 1 FR			1523,97	2106,68	1680,86	2323,56	1701,53	2352,13
INDUSTRIA FARMACEUTICA AMORIM LTDA									
AGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ AMP 1000 ML			2,69	3,58	2,72	3,62	2,75	3,66
AGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ AMP 250 ML			0,97	1,29	0,99	1,32	1,00	1,33
AGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ AMP 500 ML			1,49	1,98	1,51	2,01	1,53	2,03
CL DE SODIO	SOL INJ 0,9%AMP 250 ML			1,08	1,49	1,10	1,52	1,11	1,53
CL DE SODIO	SOL INJ 0,9%AMP 500 ML			1,55	2,14	1,57	2,17	1,58	2,18
CL DE SODIO	SOL INJ 0,9%AMP1000ML			2,48	3,43	2,51	3,47	2,53	3,50
ENEMA GLICERINA	SOL RETAL AMP 250 ML			2,62	3,62	2,65	3,66	2,68	3,70
ENEMA GLICERINA	SOL RETAL AMP 500 ML			3,00	4,15	3,04	4,20	3,07	4,24
GLICOSE	SOL INJ 5% AMP 1000ML 5%			2,70	3,73	2,73	3,77	2,76	3,82
GLICOSE	SOL INJ 5% AMP 250 ML 5%			1,12	1,55	1,14	1,58	1,15	1,59
GLICOSE	SOL INJ 5% AMP 500 ML 5%			1,58	2,18	1,60	2,21	1,61	2,23
GLICOSE	SOL INJ AMP 1000 ML 10%			2,84	3,93	2,88	3,98	2,91	4,02
GLICOSE 5%CLSD 0,9%	SOLINJ5%+0,9%AMP1000			3,09	4,27	3,13	4,33	3,16	4,37
GLICOSE 5%CLSD 0,9%	SOLINJ5%+0,9%AMP250			1,28	1,77	1,30	1,80	1,31	1,81
MANITOL	SOL INJ AMP 250 ML			3,29	4,55	3,33	4,60	3,37	4,66
RINGER COM LACTADO	SOL INJ AMP 1000 ML			2,84	3,93	2,88	3,98	2,91	4,02

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RINGER COM LACTADO	SOL INJ AMP 500 ML			1,63	2,25	1,65	2,28	1,67	2,31
RINGER SIMPLES	SOL INJ AMP 500 ML			1,44	1,99	1,46	2,02	1,47	2,03
INDUSTRIA FARMACEUTICA BASA LTDA									
CLORETO DE SÓDIO	SOL INJ, FR, 1000 ML			1,46	2,02	1,47	2,03	1,48	2,05
CLORETO DE SÓDIO	SOL INJ, FR, 125 ML			0,52	0,72	0,54	0,75	0,54	0,75
CLORETO DE SÓDIO	SOL INJ, FR, 250 ML			0,67	0,93	0,68	0,94	0,68	0,94
CLORETO DE SÓDIO	SOL INJ, FR, 500 ML			1,03	1,42	1,04	1,44	1,05	1,45
DIÁLISE PERITONIAL	SOL INJ, FR, 1000 ML			2,36	3,26	2,39	3,30	2,42	3,35
GLICOCLORETADA	SOL INJ, FR, 1000 ML			2,72	3,76	2,76	3,82	2,79	3,86
GLICOCLORETADA	SOL INJ, FR, 500 ML			1,60	2,21	1,62	2,24	1,64	2,27
GLICOSE	SOL INJ, FR, 1000 ML			3,70	5,11	3,75	5,18	3,79	5,24
GLICOSE	SOL INJ, FR, 1000 ML			2,53	3,50	2,57	3,55	2,59	3,58
GLICOSE	SOL INJ, FR, 250 ML			1,23	1,70	1,26	1,74	1,27	1,76
GLICOSE	SOL INJ, FR, 250 ML			0,94	1,30	0,96	1,33	0,96	1,33
GLICOSE	SOL INJ, FR, 500 ML			2,11	2,92	2,15	2,97	2,17	3,00
GLICOSE	SOL INJ, FR, 500 ML			1,54	2,13	1,57	2,17	1,58	2,18
GLICOSE	SOL INJ, FR,125 ML			0,67	0,93	0,68	0,94	0,68	0,94
MANITOL	SOL INJ, FR, 250 ML			2,82	3,90	2,86	3,95	2,88	3,98
INDUSTRIA FARMACEUTICA SANTA TEREZINHA LTDA. EPP									
AGRIPIN	SOL ORAL FR PLASTICO 20ML (100MG+2MG+2MG)			10,73	14,28	10,88	14,47	11,03	14,66
AGRIPIN	SOL ORAL FR VD 100ML (200MG+3MG+3MG)			10,73	14,28	10,88	14,47	11,03	14,66
AGRIPIN	USO ORAL BLISTER CONTENDO 12 CAPSULAS. (400 MG+4M			8,26	10,99	8,39	11,16	8,51	11,31
ANEMION STA TEREZ	SOL ORAL FR VD 120ML (6,0G)			9,16	12,19	9,31	12,38	9,44	12,55
ASIENOL	SUSPENSÃO ORAL FR VD 200ML ACOMPANHA 1COPO			13,57	18,05	13,75	18,29	13,94	18,53

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ASMATOSS BALS	PED STA TEREZ SOL ORAL FR VD 120ML (0,6G+0,3G+0,012G)			10,68	14,21	10,83	14,40	10,98	14,60
ASMATOSS BALS	STA TEREZ SOL ORAL FR VD C/ 150ML (1,33G+0,66G+0,024G)			12,42	16,52	12,60	16,76	12,77	16,97
BENZOCID	LOÇÃO EMULSÃO TÓPICA FR PLASTICO 100ML (20G)			7,11	9,46	7,21	9,59	7,31	9,72
BENZOCID	SABONETE 60G (6G)			6,80	9,05	6,90	9,18	7,00	9,30
CALAMINA STA TEREZ - ALIVIAPELE	SOL TÓPICA BISNAGA PLASTICA 80ML (6,4G+0,8G+6,4G)			9,75	12,97	9,90	13,17	10,03	13,33
CALCIFERRIN	SUSPENSÃO ORAL FR VD 200ML (8,4G+0,015G+1,5G)			11,46	15,25	11,62	15,45	11,78	15,66
CALICIDA	SOL TÓPICA FR PLASTICO 15ML (3G+2,25ML)			9,11	12,12	9,22	12,26	9,35	12,43
CEREBRION	SOL ORAL FR VD 120ML (1,71G+0,159G+0,6G)			10,07	13,40	10,22	13,59	10,36	13,77
CLORETO DE POTASSIO XPE - REPOTASS	SOL ORAL FR VD 150ML (9,0G)			8,50	11,31	8,63	11,48	8,75	11,63
EPOFIX	SOL ORAL FR VD 150ML (20MG+100MG+500MG+1000MG+10MG			13,57	18,05	13,75	18,29	13,94	18,53
FORTIFICANTE	SOL ORAL FR VD 200ML (0,0292+0,08G)			11,11	14,78	11,26	14,98	11,42	15,18
FORTIFICANTE	SOL ORAL FR VD 500ML (0,073G+0,2G)			13,71	18,24	13,91	18,50	14,10	18,74
GARGOTELÃ	USO TOPICO FR VD 60ML (1,5MG+50MG)			5,00	6,65	5,07	6,74	5,13	6,82
HIDROXIDO DE ALUMINIO - ANTACIDIM	SUSPENSÃO ORAL FR VD 150ML (60,72G)			8,01	10,66	8,09	10,76	8,20	10,90
HIDROXIDO DE ALUMINIO - ANTACIDIM	SUSPENSÃO ORAL FR VD 240ML (97,16G)			11,11	14,78	11,26	14,98	11,42	15,18
MICOSARIM	SOL TÓPICA FR PLASTICO 30ML (0,99G+0,259G+0,099G)			7,84	10,43	8,00	10,64	8,11	10,78
NASITRIN	ADULTO SOL NASAL FR PLASTICO 30ML (0,03G+0,015G			7,36	9,79	7,44	9,89	7,54	10,02
NASITRIN	INFANTIL STA TEREZ SOL NASAL FR VD 30ML ACOMPANHA			7,35	9,78	7,45	9,91	7,55	10,04
PASTA D AGUA	EMULSÃO TÓPICA BISNAGA PLASTICA 110G (33G+27,5G+27			9,52	12,67	9,65	12,83	9,78	13,00
PERMETRINA STA TEREZ - KÉPIOS	EMULSÃO TÓPICA FR PLASTICO 80ML ACOMPANHA 1PENTE			9,24	12,29	9,37	12,46	9,50	12,63
PIOSARIM DELTAM	EMULSÃO TÓPICA FR PLASTICO 100ML (0,4ML)			7,19	9,57	7,30	9,71	7,40	9,84
SALBUTAMOL XPE - EBROLIN	SOL ORAL FR VD 120ML (0,578G)			6,48	8,62	6,56	8,72	6,64	8,83
VERMITON	SUSPENSÃO ORAL FR VD 30ML (0,996G+0,6G)			7,36	9,79	7,44	9,89	7,54	10,02
VINHO TON.	SOL ORAL FR PLASTICO 250ML (5G)			9,33	12,41	9,45	12,57	9,58	12,73

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VINHO TON.	SOL ORAL FR VD 500ML (10G)			12,56	16,71	12,72	16,92	12,89	17,13
INDUSTRIA FARMACEUTICA TEXON LTDA									
AGUA P/INJETAVEIS	1000ML FR			1,23	1,70	1,24	1,72	1,26	1,74
AGUA P/INJETAVEIS	250ML FR			0,78	1,08	0,79	1,09	0,80	1,11
AGUA P/INJETAVEIS	500ML FR			0,89	1,23	0,90	1,24	0,91	1,26
DIALISE PERITONIAL	FR			2,01	2,78	2,03	2,81	2,06	2,85
GLICOCLORETADO	1000ML FR			1,45	2,00	1,47	2,03	1,48	2,05
GLICOCLORETADO	250ML FR			0,69	0,95	0,70	0,97	0,71	0,98
GLICOCLORETADO	500ML FR			0,96	1,33	0,97	1,34	0,98	1,35
SOL. CLORETO SODIO	0,9% 1000ML FR			1,25	1,73	1,26	1,75	1,28	1,77
SOL. CLORETO SODIO	0,9% 125ML FR			0,56	0,77	0,57	0,78	0,57	0,79
SOL. CLORETO SODIO	0,9% 250ML FR			0,62	0,86	0,63	0,87	0,63	0,87
SOL. CLORETO SODIO	0,9% 500ML FR			0,88	1,22	0,89	1,23	0,90	1,24
SOL.ENEMA GLICERINA	6% 1000ML FR			2,54	3,51	2,58	3,57	2,60	3,59
SOL.ENEMA GLICERINA	6% 500ML FR			1,74	2,41	1,77	2,45	1,79	2,47
SOL.ENEMA GLICERINA	12% 250ML FR			1,53	2,12	1,55	2,14	1,57	2,17
SOL.ENEMA GLICERINA	12% 500ML FR			2,43	3,36	2,46	3,40	2,49	3,44
SOL.RINGER C/LACTATO SODIO	1000ML FR			1,57	2,17	1,59	2,20	1,61	2,23
SOL.RINGER C/LACTATO SODIO	500ML FR			0,98	1,35	0,99	1,37	1,00	1,38
SOLUÇÃO DE GLICOSE	10% 1000ML FR			1,68	2,32	1,70	2,35	1,72	2,38
SOLUÇÃO DE GLICOSE	10% 125ML FR			0,65	0,90	0,66	0,91	0,67	0,93
SOLUÇÃO DE GLICOSE	10% 250ML FR			0,95	1,31	0,96	1,33	0,97	1,34
SOLUÇÃO DE GLICOSE	10% 500ML FR			1,08	1,49	1,09	1,51	1,11	1,53
SOLUÇÃO DE GLICOSE	5% 1000ML FR			1,45	2,00	1,47	2,03	1,48	2,05

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SOLUÇÃO DE GLICOSE	5% 125ML FR			0,61	0,84	0,62	0,85	0,62	0,86
SOLUÇÃO DE GLICOSE	5% 250ML FR			0,92	1,27	0,93	1,28	0,94	1,30
SOLUÇÃO DE GLICOSE	5% 500ML FR			0,99	1,37	1,00	1,38	1,01	1,40
SOLUÇÃO MANITOL	FR			1,93	2,67	1,95	2,70	1,97	2,72
INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA SCHERING-PLOUGH S.A.									
AFRIN	ADU 12 H FR C/ 10 ML			4,94	6,57	5,04	6,70	5,10	6,78
AFRIN	ADU 12 H FR C/ 30 ML			8,91	11,85	9,07	12,06	9,20	12,23
AFRIN	OFTALMICO FR C/20 ML			1,67	2,22	1,69	2,25	1,71	2,27
AFRIN	PEDIÁTRICO FR C/ 20 ML			6,25	8,32	6,33	8,42	6,41	8,52
AFRIN	SOL NATURAL FR C/ 30 ML			5,17	6,88	5,24	6,97	5,30	7,05
APRAZ	COMP 0,25 MG 2 BL C/ 10			4,03	5,57	4,10	5,67	4,14	5,72
APRAZ	COMP 0,50 MG 2 BL C/ 10			7,90	10,92	8,01	11,07	8,11	11,21
APRAZ	COMP 1,00 MG 2 BL C/ 10			14,07	19,45	14,25	19,70	14,43	19,95
APRAZ	COMP 2,00 MG 2 BL C/ 10			23,61	32,64	23,91	33,05	24,21	33,47
CALMINEX	ATLETA BISN C/ 20 G			6,64	8,83	6,75	8,98	6,85	9,11
CALMINEX	HUMANO BISN 20 G			6,64	8,83	6,75	8,98	6,85	9,11
CEDRIN	REPETABS 1X10			4,11	5,47	4,16	5,53	4,21	5,60
CEDRIN	XPE FR C/ 100 ML			4,13	5,49	4,18	5,56	4,23	5,62
CELESTAMINE	BL C/20 COMP			10,74	14,29	10,88	14,47	11,03	14,66
CELESTAMINE	XPE FR 120 ML			18,83	25,05	19,11	25,42	19,37	25,75
CELESTONE	COMP 0,5 MG BL C/ 20			5,54	7,66	5,61	7,76	5,68	7,85
CELESTONE	COMP 2 MG BL C/ 10			7,52	10,40	7,63	10,55	7,71	10,66
CELESTONE	ELX FR 120 ML			12,13	16,77	12,29	16,99	12,44	17,20
CELESTONE	GTS FR C/ 15 ML			5,21	7,20	5,28	7,30	5,34	7,38

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CELESTONE	INJ - 1 AMP			2,72	3,76	2,76	3,82	2,79	3,86
CELESTONE	SOLUSPAN - 1 AMP			7,49	10,35	7,59	10,49	7,67	10,60
CELEXIN	500 MG 1 BL AL PL C/8 CAPS			10,21	14,11	10,35	14,31	10,47	14,47
CELEXIN	500 MG 5 BL AL PL C/8 CAPS			40,10	55,43	40,60	56,12	41,09	56,80
CLARITIN	COMP BL C/ 12			20,40	27,14	20,69	27,52	20,99	27,90
CLARITIN	COMP EST X 6			9,22	12,27	9,36	12,45	9,50	12,63
CLARITIN	D 24 HS BLISTER C/6 COM			23,29	30,99	23,64	31,44	23,97	31,86
CLARITIN	D CT C/12 DRG			21,29	28,33	21,60	28,73	21,91	29,12
CLARITIN	D XPE FR C/ 60 ML			19,57	26,04	19,86	26,41	20,14	26,77
CLARITIN	XPE FR C/ 100 ML			16,95	22,55	17,21	22,89	17,44	23,18
DESALEX	5 MG CT BL PLAS X 10 COMP			22,65	30,14	22,98	30,56	23,31	30,98
DESALEX	XAROPE CT FR AMB X 60ML + DOSADOR			18,13	24,12	18,39	24,46	18,65	24,79
DIPROGENTA	CREME BG 30 G+E20			12,68	16,87	12,85	17,09	13,03	17,32
DIPROGENTA	POM BG 30 G			13,17	17,52	13,36	17,77	13,54	18,00
DIPROSALIC	POM BG 30 G			11,17	14,86	11,33	15,07	11,49	15,27
DIPROSALIC	SOL CT FR C/ 30 ML			13,90	18,49	14,10	18,75	14,30	19,01
DIPROSONE	CREME BG C/ 30 G			12,75	16,96	12,95	17,22	13,13	17,45
DIPROSONE	LOC FR C/ 30 ML			12,58	16,74	12,77	16,98	12,95	17,21
DIPROSONE	POM BG C/ 30 G			13,35	17,76	13,54	18,01	13,73	18,25
DIPROSPAN	HYPAK 1 AMP X 1 ML			12,93	17,87	13,10	18,11	13,26	18,33
DIPROSPAN	INJ CT 1 AMP X1 ML			11,19	15,47	11,34	15,68	11,48	15,87
ELOCOM	CREME BG C/ 20 G			18,98	26,24	19,22	26,57	19,44	26,87
ELOCOM	POM BG C/ 20 G			18,98	26,24	19,22	26,57	19,44	26,87
ETHYOL	INJ 500 MG 1 FA X10 ML			512,96	709,10	519,26	717,80	525,64	726,62

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
EULEXIN	250 MG CT 2 BL C/ 10 COM			77,48	107,11	78,44	108,43	79,41	109,77
FLUIR	CT C/30 CAPS + INALADOR NOVO			27,31	37,75	27,65	38,22	27,99	38,69
FLUIR	REFIL C/30 CAPS			23,04	31,85	23,33	32,25	23,62	32,65
FLUIR	REFIL C/60 CAPS			37,25	51,49	37,72	52,14	38,19	52,79
FURACIN	POMADA BG C/ 30 G			5,66	7,53	5,77	7,67	5,84	7,76
FURACIN	SOLUÇÃO FR C/ 30 ML			4,08	5,43	4,13	5,49	4,18	5,56
GARAMICINA	CREME BG C/ 30 G			3,78	5,23	3,83	5,29	3,87	5,35
GARAMICINA	INJ 120 MG 2 AMP			10,32	14,27	10,48	14,49	10,61	14,67
GARAMICINA	INJ 160 MG 1 AMP			7,06	9,76	7,15	9,88	7,24	10,01
GARAMICINA	INJ 20 MG 2 AMP			3,02	4,17	3,07	4,24	3,10	4,29
GARAMICINA	INJ 280 MG 1 AMP			12,87	17,79	13,04	18,03	13,20	18,25
GARAMICINA	INJ 40 MG 2 AMP			3,62	5,00	3,67	5,07	3,71	5,13
GARAMICINA	INJ 60 MG 2 AMP			4,34	6,00	4,40	6,08	4,45	6,15
GARAMICINA	INJ 80 MG 2 AMP			7,41	10,24	7,52	10,40	7,60	10,51
GARASONE	COLÍRIO FR C/ 10 ML			4,87	6,73	4,94	6,83	4,99	6,90
ISOACNE	10 MG CAP CT 3 BL AL PLAS X 10			49,69	66,11	50,41	67,04	51,13	67,96
ISOACNE	20 MG CAP CT 3 BL AL PLAS X 10			88,21	117,36	89,46	118,98	90,75	120,63
LIORAM	COMP 10 MG 2 BL C/ 10			32,70	43,51	33,15	44,09	33,63	44,70
LIORAM	COMP 10 MG BL C/ 10			18,10	24,08	18,38	24,44	18,63	24,76
MACRODANTINA	100 MG 24 CAPS			4,42	6,11	4,49	6,21	4,54	6,28
METICORTEN	COMP 20 MG BL C/ 10			11,45	15,83	11,62	16,06	11,76	16,26
METICORTEN	COMP 5 MG BL C/ 20			7,86	10,87	7,97	11,02	8,07	11,16
NASONEX	FR C/ 120 ATOMIZAÇÕES			36,47	50,41	36,93	51,05	37,38	51,67
NASONEX	FR C/ 60 ATOMIZAÇÕES			23,98	33,15	24,29	33,58	24,58	33,98

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NUJOL	FR 120 ML			14,14	18,81	14,33	19,06	14,54	19,33
NUJOL	FR 200 ML			18,63	24,79	18,91	25,15	19,18	25,50
OCTELMIN	COMP BL C/12			3,56	4,74	3,62	4,81	3,67	4,88
OCTELMIN	SUSP FR C/30 ML			3,13	4,16	3,17	4,22	3,21	4,27
OXIMAX	200MCG C/INALADOR X 30 CAPS			21,79	30,12	22,06	30,49	22,33	30,87
OXIMAX	200MCG X 30 CAPS REFIL			17,42	24,08	17,64	24,38	17,85	24,68
OXIMAX	400MCG C/INALADOR X 30 CAPS			34,19	47,26	34,61	47,84	35,03	48,42
OXIMAX	400MCG X 30 CAPS REFIL			26,90	37,19	27,23	37,64	27,56	38,10
POLARAMINE	COMP BL C/ 20			6,40	8,52	6,48	8,62	6,56	8,72
POLARAMINE	EXPC FR 120 ML			11,31	15,05	11,47	15,25	11,64	15,47
POLARAMINE	LÍQ FR 120 ML			7,97	10,60	8,11	10,79	8,22	10,93
POLARAMINE	REPET CT BL C/ 12			7,18	9,55	7,30	9,71	7,40	9,84
PREDSIM	20 MG 1 BL AL PL C/10 COMP			9,73	13,45	9,86	13,63	9,98	13,80
PREDSIM	5 MG 1 BL AL PL C/10 COMP			3,32	4,59	3,37	4,66	3,40	4,70
PREDSIM	5 MG 2 BL AL PL C/10 COMP			6,68	9,23	6,79	9,39	6,86	9,48
PREDSIM	SOL FR 100 ML + PEP DOS			15,67	21,66	15,87	21,94	16,07	22,21
PREDSIM	SOL FR 60 ML + PEP DOS			9,07	12,54	9,19	12,70	9,30	12,86
PROCIN	250 MG 2 BL C/ 7			46,43	64,18	47,00	64,97	47,57	65,76
PROCIN	250 MG BL C/6			19,90	27,51	20,14	27,84	20,38	28,17
PROCIN	500 MG BL C/ 6			35,68	49,32	36,12	49,93	36,56	50,54
QUADRIDERM	CREME BG C/ 20 G			14,64	19,48	14,86	19,76	15,06	20,02
QUADRIDERM	POM BG C/ 20 G			14,67	19,52	14,91	19,83	15,12	20,10
REMICADE	CT FA VD INC X 10 ML			2307,40	3189,66	2335,55	3228,57	2364,27	3268,27
SCAFLAM	BL C/ 12 COM			14,06	19,44	14,25	19,70	14,42	19,93

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SCAFLAM	GEL 3% BG C/30 G			11,75	15,63	11,93	15,87	12,09	16,07
SCAFLAM	GOTAS FR C/ 15 ML			11,02	15,23	11,16	15,43	11,29	15,61
SCAFLAM	GRAN CT C/ 12 ENVELOPES			18,49	25,56	18,72	25,88	18,94	26,18
SCAFLAM	SUPOSIT 100 MG CT C/ 8			9,62	13,30	9,74	13,46	9,86	13,63
SCAFLAM	SUSP PED FR 60 ML			10,16	14,04	10,30	14,24	10,42	
SOLARCAINE	AEROSOL TB AL 120 G			16,54	22,01	16,77	22,30	17,00	22,60
SOLARCAINE	LOÇÃO FR PLAS OPC 120 ML			10,56	14,05	10,72	14,26	10,87	14,45
SPOROSTATIN	UF 500 MG BL C/ 20 COM			6,05	8,36	6,13	8,47	6,19	8,56
TEMGESIC	COMP 2 BL C/24 COMP			32,44	44,84	32,86	45,42	33,25	45,96
TEMGESIC	INJ 0.3 MG CX C/ 100 AMP			110,85	153,23	112,21	155,11	113,59	157,02
TEMODAL	100 MG FR C/ 5 CÁP			2135,28	2840,98	2165,53	2880,08	2196,71	2919,99
TEMODAL	20 MG FR C/ 5 CÁP			427,03	568,16	433,09	575,99	439,31	583,96
TEMODAL	250 MG FR C/ 5 CÁP			5231,48	6960,46	5305,61	7056,27	5382,00	7154,06
TEMODAL	5 MG FR C/ 5 CÁP			106,73	142,00	108,24	143,96	109,79	145,94
VITAMINA	C 500 MG BL C/ 20 COMP			5,57	7,41	5,65	7,51	5,73	7,62
ZETIA	10 MG X 10 COMP			21,72	28,90	22,03	29,30	22,34	29,70
ZETIA	10 MG X 20 COMP			43,45	57,81	44,07	58,61	44,70	59,42
ZETIA	10 MG X 30 COMP			65,18	86,72	66,11	87,92	67,06	89,14
INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A									
ATP	CÁP. CX. C/ 15			29,95	39,85	30,39	40,42	30,83	40,98
CAPTIL	12,5MG CX. C/ 15 COMPR.			4,94	6,57	5,01	6,66	5,08	6,75
CAPTIL	12,5MG CX. C/ 30 COMPR.			7,25	9,65	7,41	9,86	7,51	9,98
CAPTIL	25MG CX. C/ 15 COMPR.			6,46	8,59	6,56	8,72	6,64	8,83
CAPTIL	25MG CX. C/ 30 COMPR.			11,64	15,49	11,80	15,69	11,96	15,90

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CAPTIL	50MG CX. C/ 15 COMPR.			12,07	16,06	12,25	16,29	12,42	16,51
CAPTIL	50MG CX. C/ 30 COMPR.			21,92	29,16	22,24	29,58	22,56	29,99
CIPROFLOX	250MG BL. C/ 14 COMPR.			28,66	38,13	28,82	38,33	29,23	38,85
CIPROFLOX	250MG BL. C/ 6 COMPR.			12,29	16,35	12,35	16,43	12,52	16,64
DEXAFLAN	COMPR. 2MG STRIP C/ 10			6,36	8,46	6,45	8,58	6,54	8,69
DEXAFLAN	COMPR. 4MG STRIP C/ 10			7,27	9,67	7,38	9,82	7,48	9,94
DEXAFLAN	ELIXIR FR. C/ 120ML			8,25	10,98	8,36	11,12	8,47	11,26
DEXANEVRAL	COMPR. CX. C/ 18			21,51	28,62	21,82	29,02	22,13	29,42
DEXANEVRAL	COMPR. CX. C/ 30			34,55	45,97	35,04	46,60	35,54	47,24
ENATEC	20MG CX. C/ 10 COMPR.			9,51	12,65	9,81	13,05	9,94	13,21
ENATEC	20MG CXC C/ 30 COMPR.			17,46	23,23	18,02	23,97	18,27	24,29
ENATEC	5MG CX. C/ 30 COMPR.			7,95	10,58	8,07	10,73	8,18	10,87
ENERGICLIN	COMPR. CX. C/ 30			40,39	53,74	40,98	54,50	41,56	55,24
ERITRIN	COMPR. 500MG C/ 24			30,94	41,17	31,38	41,73	31,83	42,31
ERITRIN	SUSPENSÃO 250MG FR. C/ 120ML			18,90	25,15	19,18	25,51	19,46	25,87
EXPECTOBRON	XAROPE FR. 120ML			10,18	13,54	10,30	13,70	10,44	13,88
FLORAX	AD. CX. C/ 5 FLACTE.			17,01	22,63	17,24	22,93	17,47	23,22
FLORAX	HOSP. AD. CX. C/ 100 FLACTE.			256,86	341,75	260,51	346,47	264,25	351,26
FLORAX	HOSP. PED. CX. C/ 100 FLACTE.			197,92	263,33	200,74	266,98	203,63	270,68
FLORAX	PED. CX. C/ 5 FLACTE.			13,11	17,44	13,32	17,72	13,50	17,94
GINCONAZOL	BISN. 30G C/ 5 APLIC. 6G			18,31	24,36	18,60	24,74	18,85	25,06
GINOFLORAX	CX. C/ 7 FLACONETES			35,43	47,14	35,95	47,81	36,46	48,46
GINOFLORAX	CX. C/ 8 COMPR. VAGINAIS			31,06	41,33	31,39	41,75	31,84	42,32
HISTAMIX	COMPR. 10MG CX. C/ 12			8,31	11,06	8,41	11,18	8,53	11,34

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HISTAMIX	XAROPE FR. C/ 120ML			11,09	14,76	11,16	14,84	11,20	14,89
IMUNOGLUCAM	FR. AMPOLA C/ 5ML			108,09	143,81	110,70	147,23	112,29	149,26
LISAN	INJETÁVEL C/ 10 AMPOLAS 2ML			28,18	37,49	28,57	38,00	28,98	38,52
LOSATAL	50MG BL. C/ 14 COMPR.			26,07	34,69	26,41	35,12	26,79	35,61
LOSATAL	50MG BL. C/ 28 COMPR.			51,26	68,20	52,02	69,18	52,76	70,13
MEGABRAIN	STRIP CX. C/ 30 CÁPS.			25,98	34,57	26,14	34,77	26,51	35,24
MELXI	BALSAMO POTE C/ 40G			6,38	8,49	6,49	8,63	6,58	8,75
NASOLAC	SOL NASAL FR. C/ 30ML			4,81	6,40	4,89	6,50	4,95	6,58
PHOHELMIN	SUSPENSÃO FR. 30ML			5,82	7,74	5,89	7,83	5,97	7,94
PIROXIPLUS	CÁPS. STRIP C/ 8			11,05	14,70	11,11	14,78	11,26	14,97
PROHELMIN	COMPR. CX. C/ 6			4,90	6,52	4,96	6,60	5,03	6,69
PROSTOKOS	HOSP. 10 BL. C/ 10 COMPR.			476,63	634,15	476,63	633,90	483,49	642,68
RECALFE	COMPR. CX. C/ 15			22,80	30,34	23,13	30,76	23,46	31,18
RECALFE	COMPR. CX. C/ 30			44,13	58,71	44,77	59,54	45,41	60,36
SALBUTALIN	XAROPE VC. C/ 120ML			5,54	7,37	5,61	7,46	5,68	7,55
TAMARIX	GEL VC. C/ 150ML			16,22	21,58	16,45	21,88	16,68	22,17
INSTITUTO BIOCHIMICO LIMITADA									
AMINOCINA	100 MG CX. C/ 100 AMP. 2ML			32,08	44,35	32,08	44,35	32,46	44,87
AMINOCINA	250 MG CX. C/ 100 AMP. 2ML			55,52	76,75	55,53	76,77	56,20	77,69
AMINOCINA	500 MG CX. C/ 100 AMP.			91,78	126,87	91,79	126,89	92,91	128,44
AMOXIPEN	CX. C/200 CAPS.			38,23	52,85	38,23	52,85	38,70	53,50
AMPLOSPEC	CX. C/ 1 FR. + 1 AMP.			3,87	5,35	3,88	5,36	3,92	5,42
AMPLOSPEC	CX. C/ 50 FR.			174,30	240,95	174,30	240,94	176,45	243,92
BACTOFLOX	200 MG IV 100 ML CX. C/ 1 FR.			7,84	10,84	7,84	10,84	7,93	10,96

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BACTOFLOX	500 MG CX. C/ 14 COMP.			59,13	81,74	59,14	81,75	59,86	82,75
BACTOFLOX	500 MG CX. C/ 6 COMP.			29,55	40,85	29,55	40,85	29,90	41,33
BENZENIL	100 MG CX. C/ 1 FR.			81,89	113,20	81,90	113,21	82,89	114,58
BENZENIL	500 MG CX. C/ 1 FR.			219,22	303,04	219,23	303,06	221,91	306,76
BETACEF	500 MG CX. C/ 200 CÁPS.			61,58	85,13	61,59	85,14	62,34	86,18
BIOSCINA	COMPOSTA CX. C/ 200 DRÁGEAS			31,44	41,83	31,44	41,81	31,89	42,39
BIOSCINA	DRAGEAS - 3OS CX. C/ 20 DRÁGEAS.			5,40	7,18	5,41	7,20	5,48	7,28
BIOSCINA	GOTAS 15 ML CX. C/ 1 FR.			4,65	6,19	4,65	6,19	4,71	6,26
BIOSCINA	GOTAS 15ML CX. C/ 50 FR.			72,33	96,23	72,34	96,21	73,38	97,54
BIOSCINA	INJETAVEL 5 ML CX. C/ 50 AMP.			24,73	32,90	24,73	32,90	25,09	33,35
BIPENCIL	CX. C/ 200 CÁPS. 500 MG			39,13	54,09	39,14	54,11	39,61	54,76
BIPENCIL	CX. C/ 50 FA + DIL 1G			51,39	71,04	51,40	71,05	52,03	71,92
BIPENCIL	CX. C/ 50 FR + 50 AMP. 500 MG			43,12	59,61	43,13	59,62	43,65	60,34
BIPENCIL	CX. C/ 50 FR. 1G			41,67	57,60	41,67	57,60	42,18	58,31
BIPENCIL	CX. C/ 50 FR. 500 MG			37,15	51,35	37,15	51,35	37,60	51,98
CEFAZIMA	CX. C/ 1 FR. + 1 AMP.			6,97	9,64	6,98	9,64	7,05	9,75
CEFAZIMA	CX. C/ 50 FR.			283,77	392,27	283,77	392,28	287,26	397,10
CEMAX	CX. C/ 1 FA + DIL 1 G			35,95	49,70	35,96	49,71	36,39	50,30
CEMAX	CX. C/ 1 FA + DIL 500 MG			25,46	35,19	25,46	35,20	25,78	35,64
CEMAX	CX. C/ 1 FA 2 G			71,09	98,27	71,09	98,28	71,97	99,49
CEZOLIN	CX. C/ 1 FR.			2,70	3,73	2,71	3,74	2,74	3,79
CEZOLIN	CX. C/ 50 FR.			139,29	192,55	139,29	192,55	141,01	194,93
CIPROFLOXACINA	FR. C/ 14 COMP.			15,73	21,74	15,74	21,76	15,93	22,02
CUTENOX	CX. C/ 10 SER. PRE ENCH. 20 MG			133,18	184,10	133,19	184,12	134,82	186,37

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CUTENOX	CX. C/ 10 SER. PRE ENCH. 40 MG			258,74	357,67	258,75	357,69	261,93	362,08
CUTENOX	CX. C/ 2 SER. PRE ENCH. 60 MG			79,33	109,66	79,34	109,67	80,31	111,02
CUTENOX	CX. C/ 2 SER. PRE ENCH. 80 MG			105,66	146,06	105,66	146,06	106,95	147,84
DERMOFIBRIN C/CLORANFENICOL	BISN C/ 30 G			12,28	16,34	12,28	16,34	12,45	16,55
DEXAMETASONA	CX. C/ 100 FR.			39,66	54,82	39,66	54,82	40,14	55,49
DOBUTAL	CX. C/ 1 AMPOLA			19,23	26,58	19,23	26,58	19,46	26,90
HEPARINA SÓDICA	CX. C/ 1 FR.			71,50	95,13	71,51	95,11	72,54	96,42
HISTALOR	CX. C/ 12 COMP.			14,71	19,57	14,72	19,58	14,93	19,85
KEFALOTIN	CX. C/ 50 FR.			116,33	160,81	116,33	160,81	117,77	162,80
KEFALOTIN	CX. C/ 50 FR. + 50 AMP.			125,32	173,24	125,34	173,26	126,86	175,37
KEFOXIN	CX. C/ 1 FR. + 1 AMP.			2,67	3,69	2,67	3,69	2,70	3,73
KEFOXIN	CX. C/ 50 FR.			125,31	173,22	125,32	173,23	126,85	175,35
LIDAFLAN	CX. C/ 12 COMP.			12,08	16,70	12,09	16,72	12,24	16,92
LOSAR	CX. C/ 1 AMP. 40 MG INJ			8,00	11,06	8,01	11,07	8,09	11,18
LOSAR	CX. C/ 14 CAPS. 10 MG			21,20	29,31	21,21	29,32	21,46	29,67
LOSAR	CX. C/ 14 CAPS. 20 MG			33,12	45,78	33,13	45,79	33,53	46,35
LOSAR	CX. C/ 7 CAPS. 20 MG			19,48	26,93	19,49	26,94	19,72	27,26
OTONAL	CX. C/20 DRAGEAS			19,86	26,42	19,86	26,41	20,13	26,76
OXACIL	CX. C/ 50 FR.			41,50	57,37	41,51	57,38	42,02	58,09
OXACIL	CX. C/ 50 FR. C/ DIL			49,30	68,15	49,30	68,15	49,91	68,99
PROPOTEN	CX. C/ 1 FR. + 1 AMP.			10,10	13,96	10,10	13,97	10,22	14,13
PROPOTEN	CX. C/ 50 FR.			483,10	667,82	483,10	667,82	489,04	676,03
SUKEPAR	CX. C/1 FR.			5,25	6,99	5,26	7,00	5,32	7,07
TACLIPAXOL	CX. C/ 1 FR. 100 MG 17 ML			1097,85	1517,63	1097,85	1517,62	1111,35	1536,29

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TACLIPAXOL	CX. C/ 1 FR. 30 MG 5 ML			331,53	458,29	331,54	458,31	335,62	463,95
TEICONIN	CX.C/ 1 FA + DIL 200 MG			152,41	210,69	152,42	210,70	154,28	213,27
TEICONIN	CX.C/ 1 FA + DIL 400 MG			303,00	418,86	303,01	418,87	306,73	424,01
UNO CICLO	CX. C/1 AMP.+ SERINGA			8,05	11,13	8,06	11,14	8,14	11,25
VANCOCID	CX. C/ 1 FR.			7,72	10,67	7,73	10,69	7,83	10,82
ZOLSTATIN	CX. C/ 1 CAPS. 150 MG			15,70	21,70	15,71	21,71	15,89	21,97
ZOLSTATIN	CX. C/ 1 FR. 2 MG/ML I.V. 100 ML			10,07	13,92	10,08	13,94	10,20	14,10
ZOLSTATIN	CX. C/ 8 CAPS. 100 MG			78,29	108,23	78,30	108,24	79,26	109,57
INSTITUTO NACIONAL DE QUIMIOTERAPIA LIMITADA									
ALBAVERMIN	CX COM 2 COMP			2,90	4,01	2,94	4,06	2,97	4,11
ALBAVERMIN	FR COM 10 ML SUSP			3,91	5,41	3,96	5,47	4,00	5,53
BEVICOMPLEX	FR COM 20 DRG			5,00	6,65	5,07	6,74	5,13	6,82
BEVICOMPLEX	FR COM 50 DRG			10,27	13,66	10,41	13,84	10,55	14,02
BEVICOMPLEX	FR COM SOL 100 ML			6,37	8,48	6,45	8,58	6,53	8,68
BRONCOFAN	ADULTO FR SOL COM 100 ML			10,81	14,38	10,95	14,56	11,10	14,75
BRONCOFAN	INFANTIL FR SOL COM 100 ML			7,35	9,78	7,44	9,89	7,53	10,01
CARBOSTRITE	CX COM 1 BL X 20 COMP			10,66	14,74	10,80	14,93	10,93	15,11
CATAREN	CX COM 1 BL X 10 DRG			5,92	8,18	6,00	8,29	6,06	8,38
CATAREN	CX COM 2 BL X 10 DRG			6,68	9,23	6,78	9,37	6,85	9,47
CATAREN	FR SUSP COM 10 ML			8,02	11,09	8,13	11,24	8,22	11,36
CESSAVERM	CX COM 1 BL X 6 COMP			2,78	3,84	2,82	3,90	2,85	3,94
CESSAVERM	FR DE 30 ML COM SUSP			4,44	6,14	4,50	6,22	4,55	6,29
DIGESNORMA	CX COM 2 BL X 10 COMP			5,60	7,45	5,67	7,54	5,74	7,63
FELDEXICAM	CX 2 BL X 10 DE 10 MG			8,38	11,58	8,49	11,74	8,59	11,87

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FELDEXICAM	CX 2 BL X 10 DE 20 MG			10,75	14,86	10,89	15,05	11,02	15,23
FELDEXICAM	FR COM 10 ML SUSP			6,19	8,56	6,27	8,67	6,34	8,76
FURALEINA	CX COM 1 BL X 12 COMP			5,83	7,76	5,91	7,86	5,98	7,95
FURALEINA	CX COM 25 BL X 4			36,34	48,35	36,81	48,96	37,34	49,63
FUROLASIL	CX COM 1 BL X 20 COMP			5,15	7,12	5,22	7,22	5,27	7,29
GRIPOL	CX COM 2 BL X 10 DRG A E B			6,25	8,32	6,33	8,42	6,41	8,52
GRIPOL	CX FR COM 60 ML			6,40	8,52	6,48	8,62	6,56	8,72
GRIPOL	DISPLAY CX COM BL 25 X 4			36,34	48,35	36,81	48,96	37,34	49,63
GRIPOL	DISPLAY CX COM BL 25X 10			71,27	94,82	72,15	95,96	73,19	97,29
NEOPRESS	CX COM 1 BL X 16 COMP			5,86	8,10	5,94	8,21	6,00	8,29
NEOPRESS	CX COM 2 BL X 14 COMP			9,41	13,01	9,54	13,19	9,65	13,34
NORMAPRESS	CX COM 2 BL X 15 COMP 100 MG			11,82	16,34	11,97	16,55	12,11	16,74
NORMAPRESS	CX COM 2 BL X 15 COMP 50 MG			6,90	9,54	6,99	9,66	7,07	9,77
ORALDRAX	FR COM 400 ML			8,87	11,80	8,99	11,96	9,12	12,12
OSCÁLCIO COLOIDAL	FR COM 150 ML			8,88	11,81	9,00	11,97	9,13	12,14
OXITEROL	FR SOL COM 120 ML			5,71	7,89	5,79	8,00	5,85	8,09
PASMODRON	FR COM 15 ML			4,06	5,40	4,12	5,48	4,17	5,54
RHINODEX	FR COM SOL 20 ML			5,65	7,52	5,73	7,62	5,80	7,71
ST400	CX COM 2 BL COM 10			11,82	16,34	11,97	16,55	12,11	16,74
ST400	FR COM SUSP 100 ML			10,51	14,53	10,65	14,72	10,78	14,90
ST400	FR COM SUSP 60 ML			7,87	10,88	7,98	11,03	8,07	11,16
STAFLOX	CX COM 1 BL X 14 COMP			18,06	24,97	18,28	25,27	18,49	25,56
ULCECAPS	FR X 14 CAP DE 10 MG			10,51	14,53	10,65	14,72	10,78	14,90
ULCECAPS	FR X 14 CAP DE 20 MG			18,04	24,94	18,27	25,26	18,48	25,55

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ULCECAPS	FR X 7 CAP DE 20 MG			9,87	13,64	9,99	13,81	10,10	13,96
ULCECAPS	FR X 7 CAP DE 40 MG			18,79	25,97	19,02	26,29	19,24	26,60
UROPIRITE	FR COM 25 DRG			14,13	18,80	14,31	19,03	14,51	19,29
INSTITUTO TERAPEUTICO DELTA LTDA									
ACERATUM	SOL EM FR C/ 10 ML			7,65	10,18	7,77	10,33	7,88	10,47
ALERSIN	CX C/ 6 COMP			9,99	13,29	10,14	13,49	10,28	13,66
ALERSIN	FR C/ 75 ML SOL			11,41	15,18	11,59	15,41	11,75	15,62
AMIGDALOL	CX C/ 20 PAST			6,72	8,94	6,84	9,10	6,94	9,23
AURITRICIN	SOL EM FR C/ 10 ML			5,81	7,73	5,92	7,87	5,99	7,96
AZILIV	CX C/ 8 COMP 300 MG			11,89	16,44	12,05	16,66	12,19	16,85
AZILIV	CX C/ 10 COMP 150 MG			9,80	13,55	9,93	13,73	10,04	13,88
AZITRIN	CX C/ 2 COMP			17,40	24,05	17,61	24,34	17,82	24,63
AZITRIN	CX C/ 3 COMP			25,09	34,68	25,40	35,11	25,71	35,54
BETASPAN	SUSP INJ EM CX C/ 1 AMP			8,97	12,40	9,10	12,58	9,21	12,73
BETAZOL CORT	CREME BISN C/ 30 GRS			15,63	20,80	15,85	21,08	16,07	21,36
BETAZOL CORT	POMADA BISN C/ 30 GRS			14,25	18,96	14,46	19,23	14,66	19,49
CALFERON	SUSP EM FR C/ 240 ML			12,08	16,07	12,27	16,32	12,44	16,54
CIANOTRAT	SOL INJ EM CX C/ 12 AMP			51,79	68,91	52,55	69,89	53,29	70,84
CRONOPLEX	FR C/ 20 DRG			4,73	6,29	4,83	6,42	4,89	6,50
CRONOPLEX	GOTAS SOL EM FR C/ 20 ML			6,25	8,32	6,37	8,47	6,45	8,57
DELTAFLAN	CX C/ 12 COMP			8,28	11,45	8,38	11,58	8,48	11,72
DELTAFLAN	SUSP EM FR C/ 60 ML			9,26	12,80	9,39	12,98	9,49	13,12
DELTAFLOGIN	CX C/ 10 DRG 100 MG			7,23	9,99	7,33	10,13	7,41	10,24
DELTAFLOGIN	CX C/ 10 DRG 50 MG			3,97	5,49	4,03	5,57	4,07	5,63

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DELTAFLOGIN	SOL INJ EM CX C/ 5 AMP			7,42	10,26	7,54	10,42	7,62	10,53
DELTAREN	CX C/ 10 DRG 50 MG			4,81	6,65	4,88	6,75	4,93	6,82
DELTAREN	CX C/ 10 DRG AP 100 MG			7,07	9,77	7,15	9,88	7,23	9,99
DELTAREN	CX C/ 20 DRG 100 MG			10,42	14,40	10,55	14,58	10,68	14,76
DELTAREN	CX C/ 20 DRG 50 MG			5,29	7,31	5,36	7,41	5,42	7,49
DELTAREN	GEL BISN C/ 60 GRS			9,09	12,57	9,22	12,75	9,33	12,90
DELTAREN	GOTAS SOL EM FR C/ 10 ML			4,51	6,23	4,58	6,33	4,63	6,40
DELTAREN	SOL INJ EM CX C/ 10 AMP			18,90	26,13	19,13	26,44	19,35	26,75
DELTAVIT	FR C/ 50 DRG			23,32	31,03	23,68	31,49	24,02	31,93
DELTAVIT	SUSP EM FR C/ 120 ML			10,68	14,21	10,85	14,43	11,00	14,62
DERMAFREE	FR C/ 15 ML			11,72	15,59	11,89	15,81	12,05	16,02
DEXA CIANOTRAT	SOL INJ CX C/ 6 AMP 1ML + 6 AMP 2ML			29,76	39,60	30,21	40,18	30,65	40,74
DIPRO AS	BISN C/ 30 GRS			11,06	14,72	11,24	14,95	11,39	15,14
DIPRO AS	FR C/ 30 ML			13,15	17,50	13,35	17,76	13,53	17,98
DORMELOX	CX C/ 10 COMP 15 MG			17,45	24,12	17,67	24,43	17,88	24,72
DORMELOX	CX C/ 10 COMP 7,5 MG			9,55	13,20	9,69	13,40	9,81	13,56
DORZONE	CX C/ 12 COMP			4,61	6,13	4,70	6,25	4,76	6,33
DORZONE	CX C/ 200 COMP			69,38	92,31	70,38	93,60	71,39	94,90
DORZONE	GOTAS SOL EM FR C/ 10 ML			5,76	7,66	5,86	7,79	5,94	7,90
E PLUS	FR C/ 20 CAPS			22,82	30,36	23,17	30,82	23,50	31,24
ESPASMOCRON	SOL EM FR C/ 15 ML			6,58	8,75	6,70	8,91	6,78	9,01
EXTRATO HEPATICO	SUSP EM FR C/ 100 ML			8,86	11,79	9,02	12,00	9,14	12,15
FLANIZOL	CREME BISN C/ 50 GRS + 1 APLICADOR			9,55	13,20	9,69	13,40	9,81	13,56
FLANIZOL	CX C/ 20 COMP			6,20	8,57	6,30	8,71	6,37	8,81

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FLANIZOL	SUSP EM FR C/ 100 ML			9,12	12,61	9,24	12,77	9,35	12,93
FLOXANOR	CX C/ 14 COMP			14,85	20,53	15,05	20,80	15,23	21,05
FUROSIX	CX C/ 20 COMP			4,94	6,83	5,02	6,94	5,07	7,01
GAMACTRIN	SUSP EM FR C/ 50 ML			4,37	6,04	4,44	6,14	4,49	6,21
GARACIN	CREME BISN C/ 10 GRS			4,27	5,90	4,34	6,00	4,39	6,07
GARACIN	INJ 80 MG CX C/ 12 AMP			19,14	26,46	19,39	26,80	19,62	27,12
GASTROZOL	FR C/ 14 CAPS 10 MG			14,99	20,72	15,19	21,00	15,37	21,25
GASTROZOL	FR C/ 14 CAPS 20 MG			24,21	33,47	24,52	33,90	24,82	34,31
GASTROZOL	FR C/ 7 CAPS 20 MG			13,36	18,47	13,54	18,72	13,70	18,94
GELOFRIX	BISN C/ 20 GRS			6,95	9,25	7,07	9,40	7,16	9,52
GLUTAVIGON	FR C/ 50 DRS			18,77	24,97	19,05	25,34	19,32	25,68
GRIPSAY	SOL INJ EM CX C/ 50 AMPOLAS			141,33	188,04	143,35	190,65	145,41	193,29
HIDROXOGEL	CX C/ 20 COMP MAST			7,03	9,35	7,15	9,51	7,25	9,64
HIDROXOGEL	SUSP EM FR C/ 240 ML			15,37	20,45	15,59	20,73	15,80	21,00
KALAGEL	FR C/ 120 ML			15,85	21,09	16,07	21,37	16,29	21,65
KALAGEL	LOC TP EM FR C/ 80 ML			9,12	12,13	9,26	12,32	9,39	12,48
LIBIPLUS	FR C/ 50 DRG			25,29	33,65	25,68	34,15	26,05	34,63
LINCOVAX	CX C/ 1 AMP 1 ML 300MG			3,41	4,71	3,45	4,77	3,48	4,81
LINCOVAX	CX C/ 1 AMP 2 ML 600MG			4,56	6,30	4,62	6,39	4,67	6,46
MEDROXITEST	CX C/ 5 COMP			4,87	6,73	4,95	6,84	5,00	6,91
METCORT	CREME BISN C/ 10 GRS			6,80	9,05	6,91	9,19	7,01	9,32
MICOTRAT	CREME BISN C/ 20 GRS			5,79	7,70	5,87	7,81	5,94	7,90
MICOTRAT	SPRAY LÍQ EM FR C/ 30 ML SPRAY			13,93	18,53	14,13	18,79	14,32	19,03
NEOMICIN	BISN C/ 20 GRS			6,67	8,87	6,78	9,02	6,88	9,15

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NEOSTATIN	CREME BISN C/ 40 GRS + 7 APLICADORES			13,43	18,57	13,61	18,81	13,77	19,04
NEOSTATIN	SUSP EM FR C/ 50 ML			11,80	16,31	11,97	16,55	12,11	16,74
NORMOPRES	CX C/ 30 COMP			9,77	13,51	9,91	13,70	10,03	13,87
OSSOCAL-D	FR C/ 60 COMP			28,80	38,32	29,24	38,89	29,65	39,41
PENTALOX	CX C/ 20 COMP			21,87	30,23	22,17	30,65	22,44	31,02
PIOLETAL	LOC TP EM FR C/ 60 ML			10,53	14,01	10,71	14,24	10,86	14,44
PLAMIDASIL	COMP. CX C/ 20 COMP			6,04	8,04	6,15	8,18	6,23	8,28
PLAMIDASIL	GOTAS SOL EM FR C/ 10 ML			3,48	4,63	3,56	4,73	3,60	4,79
PLEX B	FR C/ 50 DRG			8,04	10,70	8,17	10,87	8,29	11,02
PLEX B	XPE EM FR C/ 120 ML LÍQ.			5,41	7,20	5,51	7,33	5,58	7,42
PONTREX	500 MG COM CX C/ 24			8,48	11,28	8,61	11,45	8,73	11,60
PULMOTOSSE	XPE EM FR C/ 100 ML			7,30	9,71	7,44	9,89	7,54	10,02
QUADRIPLUS	CREME BISN C/ 20 GRS			13,39	17,82	13,59	18,07	13,78	18,32
QUADRIPLUS	POMADA BISN C/ 20 GRS			14,12	18,79	14,33	19,06	14,53	19,31
RHINOSEPT	FR C/ 15 ML			5,19	6,91	5,27	7,01	5,34	7,10
SCABENZIL	LÍQ. FR C/ 60 ML			6,71	8,93	6,83	9,08	6,93	9,21
SCABENZIL	SABONETE C/75 GRS			11,66	15,51	11,83	15,73	11,99	15,94
SECNICS	CX C/ 2 COMP			8,34	11,10	8,46	11,25	8,58	11,41
SECNICS	CX C/ 4 COMP			15,90	21,15	16,12	21,44	16,34	21,72
SPOZOL	CX C/ 10 CAPS			53,40	73,82	54,08	74,76	54,74	75,67
SPOZOL	CX C/ 4 CAPS			23,10	31,93	23,42	32,37	23,71	32,78
SULFER PLUS	FR C/ 60 DRG			7,43	9,89	7,57	10,07	7,68	10,21
SULFER PLUS	GOTAS SOL EM FR C/ 30 ML			4,83	6,43	4,93	6,56	4,99	6,63
SULFER PLUS	XPE EM FR C/ 100 ML LÍQ.			6,31	8,40	6,42	8,54	6,50	8,64

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TANDERALGIN	CX C/ 12 COMP			8,00	10,64	8,14	10,83	8,25	10,97
TANDERALGIN	CX C/ 30 COMP			16,84	22,41	17,11	22,76	17,34	23,05
TENSALDIN	CX C/ 20 DRG			6,66	8,86	6,78	9,02	6,88	9,15
TETRAXIL	CX C/ 100 CAPS			67,33	93,07	68,18	94,25	69,02	95,41
TIAPLEX	POMADA BISN C/ 20 GRS			8,30	11,47	8,41	11,63	8,51	11,76
TIAPLEX	SABONETE C/ 65 GRS			11,26	15,57	11,42	15,79	11,55	15,97
TIOCONAX	CREME BISN C/ 30 GRS			18,48	24,59	18,78	24,98	19,03	25,30
TIOCONAX	LÍQ EM FR C/ 30 ML SPRAY			19,66	26,16	19,96	26,55	20,25	26,92
TIOCONAX	LOÇÃO EM FR C/ 30 ML			18,48	24,59	18,78	24,98	19,03	25,30
TIOCONAX	PÓ EM FR C/ 30 GR			17,41	23,16	17,69	23,53	17,93	23,83
TRIMOX	CX C/ 12 CAPS 500 MG			19,48	26,93	19,73	27,27	19,96	27,59
TRIMOX	CX C/ 6 CAPS 500 MG			10,29	14,22	10,42	14,40	10,54	14,57
TRIMOX	PÓ P/ SUSP EM FR C/ 150 ML 250 MG			19,20	26,54	19,43	26,86	19,66	27,18
TRIMOX	PÓ P/ SUSP EM FR C/ 60 ML 250 MG			11,39	15,75	11,55	15,97	11,69	16,16
TUSSILIV	XPE EM FR C/ 100 ML			4,64	6,41	4,74	6,55	4,79	6,62
ULCERAC	CX C/ 16 COMP 400 MG			9,34	12,91	9,46	13,08	9,57	13,23
ULCERAC	CX C/ 20 COMP 200 MG			7,75	10,71	7,86	10,87	7,95	10,99
UROLOGIN	CX C/ 12 COMP			7,00	9,31	7,12	9,47	7,22	9,60
VALBET	CREME BISN C/ 30 GRS			10,35	14,31	10,49	14,50	10,61	14,67
VALBET	POMADA BISN C/ 30 GRS			10,65	14,72	10,81	14,94	10,94	15,12
VERZOL	CX C/ 6 COMP			3,23	4,47	3,30	4,56	3,33	4,60
VERZOL	SUSP EM FR C/ 30 ML			3,57	4,94	3,64	5,03	3,68	5,09
ZANOC	CREME BISN C/ 30 GRS			11,67	15,53	11,86	15,77	12,03	15,99
ZANOC	CX C/ 10 COMP			14,57	20,14	14,77	20,42	14,95	20,67

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ZANOC	SHAMPOO EM FR C/ 100 ML			24,78	32,97	25,15	33,45	25,51	33,91
ZOLMIC	CX C/ 1 CAPS			9,89	13,67	10,02	13,85	10,14	14,02
ZOLMIC	CX C/ 2 CAPS			18,90	26,13	19,13	26,44	19,36	26,76
INTERLAB FARMACEUTICA LTDA									
ALBUMINA HUMANA KGCC	20% FRASCO C/50 ML			134,46	185,87	136,11	188,15	137,78	190,46
EDICIN	500 MG CX C/1 FR-AMPOLA			14,50	20,04	14,69	20,31	14,86	20,54
EDICIN	500 MG CX C/10 FR-AMPOLA			145,43	201,04	147,22	203,51	149,03	206,01
GREEN ALFA	3.000.000 UI FR-AMPOLA +DILUENTE			60,27	83,31	61,00	84,32	61,74	85,35
ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA									
SOL.CLOR.POTÁSSIO	INJ CX C/ 200 AMP X 10 ML			75,72	104,67	76,65	105,96	77,59	107,26
JANSSEN-CILAG FARMACEUTICA LTDA									
ASCARIDIL	ADULTO - 150MG - COMP - ENV - 100 ENV 1 COMP			109,66	145,90	111,23	147,93	112,82	149,97
ASCARIDIL	INFANTIL - 80MG - COMP - ENV - 100 ENV 1 COMP			103,07	137,13	104,52	139,01	106,02	140,93
CETONAX	200MG - COMP - BL - 10 COMP			18,08	24,99	18,30	25,30	18,51	25,59
CETONAX	200MG - COMP - BL - 20 COMP			21,92	30,30	22,19	30,67	22,46	31,05
CETONAX	20MG - CREME - BISN - 30 GRAMAS			13,80	18,36	14,01	18,63	14,20	18,88
CETONAX	20MG - SHAMP - FR - 100 ML			24,61	32,74	24,99	33,24	25,35	33,70
CONCERTA	18 MG - COMP - FR - 30 COMP			166,57	221,62	168,97	224,72	171,40	227,83
CONCERTA	36 MG - COMP - FR - 30 COMP			226,37	301,18	229,63	305,40	232,93	309,62
DAKTARIN	0.02G - LOC - FR - 30 ML			7,66	10,19	7,78	10,35	7,89	10,49
DAKTARIN	0.02G - PÓ - FR -30 GRAMAS			13,93	18,53	14,14	18,81	14,33	19,05
DAKTARIN	20MG - GEL ORAL - BISN - 40 GRAMAS			11,36	15,70	11,53	15,94	11,67	16,13
DUROGESIC	100 MCG - SISTEMA ADES -ENV - 5 ENV			503,60	711,80	510,25	721,41	517,09	731,28
DUROGESIC	25 MCG - SISTEMA ADES - ENV - 5 ENV			155,61	219,94	157,69	222,95	159,80	225,99

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DUROGESIC	50 MCG - SISTEMA ADES - ENV - 5 ENV			290,65	410,81	294,49	416,36	298,43	422,05
DUROGESIC	75 MCG - SISTEMA ADES - ENV - 5 ENV			410,05	579,58	415,46	587,39	421,01	595,40
EPREX	1.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.5ML			134,61	186,08	136,25	188,35	137,92	190,66
EPREX	10.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 1 ML			1258,60	1739,84	1273,88	1760,96	1289,54	1782,61
EPREX	2.000 U.I. - INJ - FR.AMP. - 6 FR.AMP 1 ML			186,53	257,85	188,79	260,98	191,11	264,18
EPREX	2.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.5ML			227,66	314,71	230,42	318,52	233,25	322,44
EPREX	3.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.3ML			322,86	446,31	326,79	451,74	330,80	457,29
EPREX	4.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.4ML			444,59	614,58	450,00	622,06	455,53	629,71
EVRA	0.60/6 MG - ADES - CT - 3 ADES			49,75	66,19	50,48	67,14	51,20	68,06
FENTANIL	50MCG - INJ - AMP - 25 AMP 5 ML			61,64	85,21	62,40	86,26	63,16	87,31
FENTANIL	50MCG - INJ - AMP - 25 FR.AMP 10 ML			84,24	116,45	85,27	117,87	86,31	119,31
FENTANIL	50MCG - INJ - AMP - 5 .AMP 10 ML			21,21	29,32	21,48	29,69	21,73	30,04
FENTANIL	50MCG - INJ - AMP - 5 AMP 2 ML			7,61	10,52	7,71	10,66	7,79	10,77
FENTANIL	50MCG - INJ - AMP - 5 AMP 5 ML			15,52	21,45	15,71	21,72	15,89	21,97
FENTANIL	50MCG - INJ - AMP - 50 AMP 5 ML			133,30	184,27	134,93	186,52	136,58	188,80
FENTANIL	50MCG - INJ - AMP - 50 FR.AMP 2 ML			65,45	90,48	66,26	91,60	67,07	92,71
FLOXSTAT	200MG - COMP - BL - 20 COMP			82,20	113,63	83,22	115,04	84,24	116,45
FLOXSTAT	200MG - COMP - BL - 10 COMP			37,68	52,09	38,14	52,72	38,60	53,36
FLOXSTAT	400 MG - COMP - BL - 10 COMP			70,85	97,94	71,73	99,16	72,61	100,37
FLOXSTAT	400 MG - INJ - FR.AMP - 1 FR.AMP 10ML			46,57	64,38	47,15	65,18	47,72	65,97
GYNO-DAKTARIN	20MG - CREME - BISN - 80 GRAMAS			12,20	16,86	12,35	17,07	12,50	17,28
GYNO-FUNGIX	40MG - CREME - BISN -30 GRAMAS			22,57	30,03	22,90	30,46	23,23	30,88
HALDOL	1 MG - COMP - BL - 20 COMP			2,31	3,19	2,36	3,26	2,38	3,29
HALDOL	2MG - GTS - FR - 20 ML			3,43	4,74	3,50	4,84	3,53	4,88

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HALDOL	5 MG - COMP - BL - 20 COMP			4,44	6,14	4,52	6,25	4,57	6,32
HALDOL	5MG - INJ - AMP - 25 AMP DE 1 ML			51,76	71,55	52,41	72,45	53,05	73,33
HALDOL	5MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 1 ML			12,28	16,98	12,44	17,20	12,59	17,40
HALDOL DECA	50MG - INJ - AMP - 3 AMP DE 1 ML			25,01	34,57	25,31	34,99	25,62	35,42
HALDOL DECA	50MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 1 ML			51,74	71,52	52,38	72,41	53,02	73,29
HYPNOMIDATE	2MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 10 ML			53,69	74,22	54,37	75,16	55,03	76,07
IMODIUM PLUS	2MG - COMP - BL - 6 COMP			6,39	8,50	6,49	8,63	6,58	8,75
IMOSEC	2MG - COMP - BL - 12 COMP			3,88	5,16	3,95	5,25	4,00	5,32
IMOSEC	2MG - COMP - BL - 200 COMP			54,20	72,11	55,00	73,15	55,79	74,16
ITRANAX	100MG - CAPS - BL - 10 CAPS			41,19	56,94	41,69	57,63	42,20	58,34
ITRANAX	100MG - CAPS - BL - 15 CAPS			51,51	71,21	52,15	72,09	52,79	72,97
ITRANAX	100MG - CAPS - BL - 4 CAPS			19,60	27,09	19,85	27,44	20,09	27,77
KALYAMON B-12	5ML - SUSPENSÃO - FR.VD - 250 ML			12,22	16,26	12,41	16,50	12,58	16,72
LEUSTATIN	1MG - INJ - FR.AMP - 1 FR.AMP. DE 10 ML			1003,06	1386,59	1015,40	1403,65	1027,88	1420,90
LEVAQUIN	250MG - COMP - BL - 3 COMP			15,89	21,97	16,08	22,23	16,27	22,49
LEVAQUIN	250MG - COMP - BL - 7 COMP			35,32	48,82	35,78	49,46	36,22	50,07
LEVAQUIN	500 MG - COMP - BL - 50 COMP			425,16	587,72	430,45	595,04	435,74	602,35
LEVAQUIN	500MG - COMP - BL - 10 COMP			90,65	125,31	91,79	126,89	92,92	128,45
LEVAQUIN	500MG - COMP - BL - 7 COMP			64,07	88,57	64,90	89,72	65,69	90,81
LEVAQUIN	500MG - INJ - FR.AMP. - 20 ML			84,21	116,41	85,27	117,87	86,31	119,31
LEVAQUIN	500MG - INJ - MINI BAG - 100 ML			84,16	116,34	85,22	117,80	86,26	119,24
LEVAQUIN	750 MG - COMP - BL - 5 COMP			70,22	97,07	71,09	98,27	71,96	99,47
LEVAQUIN	750 MG - COMP - MINI BAG - 150 ML			126,27	174,55	127,82	176,69	129,39	178,86
LIVOSTIN	0.54MG - SPRAY NASAL - FR - 10 ML			23,24	30,92	23,57	31,35	23,90	31,77

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
M.S.LONG	10 MG - CÁPS - CX - 60 CAPS			35,11	48,53	35,54	49,13	35,97	49,72
M.S.LONG	100MG - CAPS - C X - 60 CAPS			195,40	270,11	197,80	273,43	200,23	276,79
M.S.LONG	30MG - CAPS - CX - 60 CAPS			84,50	116,81	85,54	118,25	86,59	119,70
M.S.LONG	60MG - CAPS - CX - 60 CAPS			140,30	193,95	142,03	196,34	143,77	198,74
MICRONOR	0.35MG - COMP - BL - 35 COMP			5,23	7,23	5,31	7,34	5,37	7,42
MOTILIUM	1 MG - SUSPENSÃO - FR - 100 ML			21,76	28,95	22,10	29,39	22,42	29,80
MOTILIUM	10MG - COMP - BL - 20 COMP			5,73	7,62	5,82	7,74	5,90	7,84
MOTILIUM	10MG - COMP - BL - 30 COMP			9,11	12,12	9,27	12,33	9,40	12,50
MOTILIUM	10MG - COMP - BL - 60 COMP			17,32	23,04	17,59	23,39	17,83	23,70
MYLICON	75 MG - SUSPENSÃO ORAL - FR - 15 ML			8,26	10,99	8,38	11,15	8,50	11,30
NIZORAL	20 MG - CREME - BISN - 30 GRAMAS			13,87	18,45	14,08	18,73	14,27	18,97
NIZORAL	200 MG - COMP - BL - 10 COMP			18,11	25,03	18,34	25,35	18,55	25,64
NIZORAL	200 MG - COMP - BL - 30 COMP			48,17	66,59	48,79	67,45	49,38	68,26
OFLOXAN	200 MG - COMP - BL - 10 COMP			37,61	51,99	38,08	52,64	38,54	53,28
OFLOXAN	200 MG - COMP - BL - 14 COMP			52,88	73,10	53,53	74,00	54,18	74,90
OFLOXAN	200 MG - COMP - BL - 6 COMP			22,26	30,77	22,53	31,14	22,80	31,52
ORAP	1MG - COMP - BL - 20 COMP			5,06	6,99	5,13	7,09	5,18	7,16
ORAP	4MG - COMP - BL - 20 COMP			8,68	12,00	8,83	12,21	8,94	12,36
ORTHOCLONE OKT-3	5 MG - SOLUÇÃO ESTÉRIL - AMP - 5 AMP			7831,04	10825,32	7927,30	10958,39	8024,80	11093,17
PANCREASE	4000 U.I. - CAPS - FR - 100 CAPS			129,63	179,20	131,24	181,42	132,85	183,65
PANCREASE	4000 U.I. - CAPS - FR - 250 CAPS			264,11	365,10	267,37	369,60	270,65	374,14
PANTELMIN	100 MG - COMP - BL - 6 COMP			4,99	6,64	5,08	6,76	5,15	6,85
PANTELMIN	20 MG - SUSPENSÃO - FR - 30ML			5,36	7,13	5,47	7,27	5,54	7,36
PANTELMIN	500 MG - COMP - BL - 1 COMP			4,40	5,85	4,48	5,96	4,53	6,02

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PARALON	300 MG - COMP - BL - 12 COMP			6,32	8,41	6,44	8,56	6,52	8,67
PARIET	10 MG - COMP - BL - 14 COMP			26,96	37,27	27,32	37,77	27,66	38,24
PARIET	10 MG - COMP - BL - 28 COMP			57,25	79,14	57,95	80,11	58,65	81,08
PARIET	10 MG - COMP - BL - 7 COMP			14,75	20,39	14,94	20,65	15,11	20,89
PARIET	20 MG - COMP - BL - 14 COMP			51,23	70,82	51,88	71,72	52,51	72,59
PARIET	20 MG - COMP - BL - 7 COMP			28,32	39,15	28,70	39,67	29,05	40,16
PARIET	20 MG - COMP -2 BL C/ 14 COMP			96,81	133,83	98,03	135,51	99,23	137,17
PREFEST	2 MG - COMP - BL - 30 COMP			22,40	30,96	22,70	31,38	22,97	31,75
PREPULSID	1 MG - SUSPENSÃO - FR - 100 ML			24,75	32,93	25,11	33,40	25,47	33,86
PREPULSID	10 MG - COMP - ENV - 30 COMP			31,56	41,99	32,03	42,60	32,49	43,19
PREPULSID	20 MG - COMP - ENV - 30 COMP			47,39	63,05	48,07	63,93	48,76	64,81
PREPULSID	5 MG - COMP - ENV - 30 COMP			17,50	23,28	17,79	23,66	18,03	23,97
PROGRAF	1MG - CAPS - BL - 100 CAPS			567,56	784,57	574,54	794,22	581,60	803,98
PROGRAF	5MG - CAPS - BL - 50 CAPS			1418,80	1961,29	1436,38	1985,60	1454,04	2010,01
PROGRAF	5MG - INJ - AMP - 10 AMP			2789,75	3856,44	2824,05	3903,86	2858,78	3951,87
RAPIFEN	0.544MG - INJ - AMP - 25 AMP DE 5 ML			389,94	539,04	394,73	545,66	399,58	552,36
RAPIFEN	0.544MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 5 ML			92,80	128,28	93,95	129,87	95,10	131,46
RAPIFEN	0.544MG - INJ - AMP - 50 AMP DE 5 ML			779,89	1078,09	789,48	1091,35	799,19	1104,77
RARICAL	500 MG - SUSPENSÃO - FR - 120 ML			9,71	12,92	9,88	13,14	10,02	13,32
RARICAL	555 MG - COMP REV - VD - 50 COMP REV			22,41	29,82	22,76	30,27	23,09	30,69
REMINYL	12MG - COMP - BL - 56 COMP			306,54	407,85	310,95	413,55	315,42	419,27
REMINYL	4MG - COMP - BL - 14 COMP			61,92	82,38	62,82	83,55	63,72	84,70
REMINYL	8MG - COMP - BL - 56 COMP			285,06	379,27	289,17	384,59	293,33	389,91
RETIN-A	0.025% - CREME - BISN - 25 GRAMAS			21,06	29,11	21,31	29,46	21,56	29,80

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RETIN-A	0.05% - CREME - BISN - 25 GRAMAS			23,85	32,97	24,16	33,40	24,46	33,81
RETINOVA	0.50MG - CREME - BISN - 20 GRAMAS			19,07	26,36	19,32	26,71	19,54	27,01
RISPERDAL	1 MG - COMP - BL - 20 COMP			39,48	54,58	39,99	55,28	40,48	55,96
RISPERDAL	1 MG - SOLUÇÃO ORAL - VD - 100 ML			177,94	245,98	180,14	249,02	182,35	252,07
RISPERDAL	1 MG - SOLUÇÃO ORAL - VD - 30 ML			63,51	87,79	64,29	88,87	65,08	89,96
RISPERDAL	2 MG - COMP - BL - 20 COMP			81,87	113,17	82,90	114,60	83,92	116,01
RISPERDAL	3 MG - COMP - BL - 20 COMP			121,89	168,50	123,43	170,62	124,95	172,73
SEMAP	20 MG - COMP - BL - 6 COMP			5,15	7,12	5,26	7,27	5,31	7,34
SIBELIUM	10 MG - COMP - BL - 30 COMP			9,76	13,49	9,89	13,67	10,01	13,84
SPORANOX	100 MG - CAPS - BL - 10 CAPS			57,68	79,73	58,41	80,74	59,12	81,73
SPORANOX	100 MG - CAPS - BL - 15 CAPS			72,14	99,72	73,05	100,98	73,94	102,21
SPORANOX	100 MG - CAPS - BL - 4 CAPS			27,47	37,97	27,83	38,47	28,17	38,94
SPORANOX	PULSO 100 MG - CAPS - BL - 28 CAPS			111,45	154,06	112,85	156,00	114,24	157,92
STUGERON	25 MG - COMP - BL - 30 COMP			8,34	11,53	8,47	11,71	8,57	11,85
STUGERON	75 MG - COMP - BL - 30 COMP			11,66	16,12	11,82	16,34	11,96	16,53
STUGERON	75 MG - GOTAS - FR - 15 ML			6,88	9,51	6,97	9,64	7,05	9,75
SUFENTA	50 MCG - INJ - AMP - 25 AMP DE 1 ML			222,41	307,45	225,15	311,24	227,91	315,05
SUFENTA	50 MCG - INJ - AMP - 5 AMP DE 1 ML			56,09	77,54	56,79	78,50	57,48	79,46
SUFENTA	50 MCG - INJ - AMP - 5 AMP DE 5 ML			250,53	346,32	253,63	350,61	256,75	354,92
SUFENTA	ESPINHAL - 50 MCG - INJ - AMP - 25 AMP DE 2 ML			95,32	131,77	96,49	133,38	97,67	135,02
SUFENTA	ESPINHAL - 50 MCG - INJ - AMP - 5 AMP DE 2 ML			23,99	33,16	24,31	33,61	24,61	34,02
SYSTEN	100 MCG - ADES - ENV -8 ENV			61,23	84,64	62,02	85,73	62,77	86,77
SYSTEN	25 MCG - ADES - ENV - 8 ENV			36,55	50,53	37,02	51,18	37,48	51,81
SYSTEN	50 MCG - ADES - ENV - 8 ENV			41,88	57,89	42,40	58,61	42,92	59,33

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SYSTEN	50 MCG - ADES - ENV - 6 ENV			31,77	43,92	32,16	44,46	32,55	45,00
SYSTEN	CONTI 3.2 MG - ADES - CX - 8 ADES			51,41	71,07	52,05	71,95	52,69	72,84
SYSTEN	SEQUI 3.2 MG - ADES - CX - 8 ADES			47,08	65,08	47,69	65,92	48,27	66,73
TOPAMAX	100 MG - COMP - BL - 60 COMP			231,31	319,75	234,17	323,71	237,04	327,67
TOPAMAX	25 MG - COMP - BL - 60 COMP			57,78	79,87	58,51	80,88	59,22	81,86
TOPAMAX	50 MG - COMP - BL - 60 COMP			114,89	158,82	116,31	160,78	117,74	162,76
TOPAMAX	SPRINKLE - 15 MG - CAPS - FR - 60 COMP			39,87	55,11	40,37	55,81	40,86	56,48
TOPAMAX	SPRINKLE - 25 MG - CAPS - FR - 60 COMP			66,47	91,89	67,30	93,03	68,13	94,18
TRINOVUM	0.500 MG - COMP - BL - 21 COMP			2,97	4,11	3,01	4,16	3,04	4,20
TYLEX	30 MG - COMP - BL - 12 COMP			12,29	16,35	12,49	16,61	12,66	16,83
TYLEX	7.5 MG - COMP - BL - 12 COMP			8,93	11,88	9,06	12,05	9,19	12,22
VAGI-SULFA	34.2 MG - CREME - BISN - 80 GRAMAS			24,34	32,38	24,71	32,86	25,06	33,31
JARREL FARMACÊUTICA LTDA.									
DIPIROTERM	SOL. ORAL GOTAS 10ML			3,47	4,62	3,50	4,65	3,54	4,71
DORITRAT	25BL X 4CP			64,73	86,12	65,39	86,97	66,18	87,97
DORITRAT	3BL X 4CP			8,10	10,78	8,18	10,88	8,28	11,01
HEMOPRESS	50MG 30CP			16,74	23,14	16,91	23,38	17,11	23,65
HIDROCLOROTIAZIN	50MG 20CP			2,70	3,73	2,72	3,76	2,75	3,80
KURAKALOS	SOL. TÓPICA 10ML			8,14	10,83	8,22	10,93	8,32	11,06
NARINIL	INFANTIL SOLUÇÃO NASAL 10ML			6,41	8,53	6,47	8,60	6,54	8,69
NISTACINA	SUSP. ORAL GOTAS 50ML			11,20	15,48	11,32	15,65	11,46	15,84
NOVAREN	50MG 10CP			4,55	6,29	4,60	6,36	4,65	6,43
OMEPRAZOLEX	40 MG CAP FR X 7			22,65	31,31	22,94	31,71	23,21	32,08
SALBUTAMOX	XAROPE 100ML			4,43	6,12	4,47	6,18	4,52	6,25

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
JOHNSON & JOHNSON COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA									
ANALGEN®	BISNAGA C/ 20 GR			7,09	9,43	7,21	9,59	7,31	9,72
TOPPYC®	FRASCO C/ 60 ML			10,14	13,49	10,31	13,71	10,45	13,89
JOSPER FARMACEUTICA LTDA									
JOSVERM	(200+33,2) MG/ML SUS.OR. CT FR VD AMB X 30 ML			7,52	10,63	7,63	10,79	7,74	10,95
NASO-JOSP	(1,0+0,5) MG/ML SOL.NAS. CT FR VD AMB X 20 ML + CG			4,35	6,15	4,42	6,25	4,48	6,34
JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A									
AGUA P/ INJECAO	250 ML AMP SOL INJ CX COM 30			1,66	2,29	1,68	2,32	1,69	2,34
CLORETO DE SODIO	AMP SOL INJ CX COM 20			3,15	4,35	3,19	4,41	3,22	4,45
FISIOLOG	0,9% 50 ML BOLSA SOL INJ CX COM 100			4,66	6,44	4,72	6,52	4,77	6,59
FISIOLOG	0,9% 100 ML BOLSA SOL INJ CX COM 60			4,63	6,40	4,69	6,48	4,74	6,55
FISIOLOG	0,9% 250 ML BOLSA SOL INJ CX COM 30			3,44	4,76	3,48	4,81	3,51	4,85
FISIOLOG	0,9% 500 ML BOLSA SOL INJ CX COM 20			4,24	5,86	4,29	5,93	4,33	5,99
FISIOLOG	0,9% 1000 ML BOLSA SOL INJ CX COM 15			6,19	8,56	6,26	8,65	6,33	8,75
FISIOLOGICO	0,9% 100 ML AMP SOL INJ CX COM 50			1,46	2,02	1,48	2,05	1,49	2,06
GLICERINA/ GLICEROL	6% 1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10			8,35	11,54	8,47	11,71	8,58	11,86
GLICOFISIOL	5% 250 ML BOLSA SOL INJ CX COM 30			4,25	5,88	4,30	5,94	4,34	6,00
GLICOFISIOL	5% 500 ML BOLSA SOL INJ CX COM 20			4,80	6,64	4,86	6,72	4,91	6,79
GLICOFISIOL	5% 1000 ML BOLSA SOL INJ CX COM 15			8,16	11,28	8,27	11,43	8,37	11,57
GLICOFISIOLOGICO	5% 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20			2,53	3,50	2,56	3,54	2,59	3,58
GLICOSE	10% 500 ML BOLSA SOL INJ CX COM 20			6,09	8,42	6,16	8,52	6,23	8,61
GLICOSE	10% 1000 ML BOLSA SOL INJ CX COM 15			8,52	11,78	8,63	11,93	8,73	12,07
GLICOSE	10% 250 ML BOLSA SOL INJ CX COM 30			4,13	5,71	4,18	5,78	4,22	5,83
GLICOSE	5% 50 ML BOLSA SOL INJ CX COM 100			4,59	6,35	4,65	6,43	4,70	6,50

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLICOSE	5% 100 ML BOLSA SOL INJ CX COM 60			4,66	6,44	4,72	6,52	4,77	6,59
GLICOSE	5% 250 ML BOLSA SOL INJ CX COM 30			3,93	5,43	3,98	5,50	4,02	5,56
GLICOSE	5% 500 ML BOLSA SOL INJ CX COM 20			4,38	6,05	4,43	6,12	4,48	6,19
GLICOSE	5% 1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10			3,72	5,14	3,77	5,21	3,81	5,27
GLICOSE	5% 1000 ML BOLSA SOL INJ CX COM 15			6,81	9,41	6,89	9,52	6,96	9,62
METRONIDAZOL SIMPLES	SOL INJ CX COM 50			2,56	3,54	2,59	3,58	2,61	3,61
RINGER C/ LACTATO SODIO	250 ML AMP SOL INJ CX COM 30			2,16	2,99	2,19	3,03	2,21	3,06
RINGER C/ LACTATO SODIO	500 ML AMP SOL INJ CX COM 20			2,50	3,46	2,53	3,50	2,55	3,53
RINGER C/ LACTATO SODIO	500 ML BOLSA SOL INJ CX COM 20			4,63	6,40	4,69	6,48	4,74	6,55
JUSTESA IMAGEM DO BRASIL S/A									
MAGNOGRAF	FRASCO 10 ML			89,25	123,38	90,26	124,77	91,37	126,31
KLEY HERTZ S/A INDUSTRIA E COMERCIO									
ABC	33,3MG SOL TP FR VD X 50ML			9,66	12,85	9,80	13,03	9,93	13,20
ACICLOR	200MG COMP 5 BL AL X 5			30,90	42,71	31,29	43,25	31,67	43,78
ACICLOR	50MG/G CREME DERM BISN AL X 2G			5,24	6,97	5,32	7,08	5,39	7,16
ALBENDY	400MG COMP MAST BL AL X 1			2,67	3,69	2,71	3,75	2,74	3,79
ALBENDY	4PCC SUPS ORAL FR VD X 10ML			3,19	4,41	3,24	4,48	3,27	4,52
ANTIMICÓTICO MARTEL	1G/100G PÓ TP FR X 30G			9,56	12,72	9,70	12,90	9,83	13,07
ANTIMICÓTICO MARTEL	1G/100ML SOL TP FR SPRAY X 30ML			13,49	17,95	13,68	18,19	13,87	18,44
ANTISEPTIN	250UI PÓ TP TB X 15G			7,29	9,70	7,39	9,83	7,49	9,96
BACTODERM	5,0MG POM DERM BISN AL X 15G			6,18	8,54	6,26	8,65	6,33	8,75
CALCIODEX	500MG COMP MAST FR X 30			21,17	28,17	21,48	28,57	21,79	28,96
DEXAMETAX	1MG/G CREME DERM BISN AL X 10G			5,52	7,63	5,59	7,73	5,65	7,81
DICLONAX	50G COMP REV BL AL X 20			4,67	6,46	4,74	6,55	4,79	6,62

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DICLONIL	50MG DRG BL AL X 20			4,67	6,46	4,74	6,55	4,79	6,62
ENTEROFIGON	FLACONETES 0,002G SOL ORAL CX 12 X 10ML			15,15	20,16	15,37	20,44	15,58	20,71
ENTEROFIGON	FLACONETES 0,002G SOL ORAL CX 60 X 10ML			76,00	101,12	77,06	102,49	78,17	103,91
ENTEROFIGON	LÍQUIDO 0,002G SOL ORAL FR VD X 150ML			14,87	19,78	15,08	20,06	15,29	20,32
FERVEX	100MG/G PÓ ORAL 50 SACHE X 5G			25,48	33,90	25,84	34,37	26,21	34,84
FLUCOLIC	125MG CAP GEL MOLE 20 BL AL X 4			78,70	108,79	79,70	110,17	80,67	111,52
FLUCOLIC	125MG CAP GEL MOLE 3 BL AL X 4			11,78	16,28	11,94	16,51	12,07	16,69
FLUCOLIC	40MG COMP 5 BL AL X 4			6,95	9,61	7,04	9,73	7,12	9,84
FLUCOLIC	GOTAS 75MG EMUL ORAL FR GOT X 15ML			7,35	10,16	7,44	10,28	7,52	10,40
GLYTEOL BALSÂMICO	ADULTO 6,60MG SOL ORAL FR VD X 150ML			13,03	17,34	13,22	17,58	13,41	17,83
GLYTEOL BALSÂMICO	ADULTO 6,60MG SOL ORAL FR VD X 100ML			8,70	11,58	8,82	11,73	8,94	11,88
GLYTEOL BALSÂMICO	PED. 5,00MG SOL ORAL FR VD X 100ML			9,94	13,23	10,08	13,41	10,21	13,57
MINOSTOSS	200MG SOL ORAL FR VD X 150ML			6,78	9,02	6,88	9,15	6,97	9,26
PARAVERM	100MG COMP BL AL X 6			2,69	3,72	2,73	3,77	2,76	3,82
PARAVERM	200MG/ML SUSP ORAL FR VD X 30ML			3,72	5,14	3,77	5,21	3,81	5,27
PEPSICAPS	10MG CAPS GEL DURA FR X 14			11,81	16,33	11,97	16,55	12,10	16,73
PEPSICAPS	20MG CAPS GEL DURA FR X 14			21,46	29,67	21,72	30,02	21,98	30,38
PEPSICAPS	20MG CAPS GEL DURA FR X 7			11,81	16,33	11,97	16,55	12,10	16,73
PERMITRIX LOÇÃO	1% LOC FR X 60ML			8,29	11,03	8,40	11,17	8,51	11,31
PROCTOSAN	0,0250MG POM RET BISN AL X 20G			17,73	23,59	17,98	23,91	18,23	24,23
RAPILAX	7,5MG/ML SOL ORAL FR GOT X 20ML			4,11	5,68	4,17	5,76	4,21	5,82
RELAFLEX	300MG+35MG+50MG COMP 3 ENV AL X 4			7,92	10,54	8,03	10,68	8,13	10,81
RELAFLEX	300MG+35MG+50MG COMP 36 ENV AL X 4			90,89	120,93	92,14	122,54	93,45	124,22
RELAFLEX	GOTAS 300MG/ML+35MG/ML+50MG/ML SOL ORAL FR VD X			5,76	7,66	5,84	7,77	5,91	7,86

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RESFENOL	100MG/ML+2MG/ML+2MG/ML SOL ORAL FR GOT X 20ML			13,72	18,25	13,92	18,51	14,11	18,76
RESFENOL	400MG+4MG+4MG CAPS GEL FR VD X 20			13,72	18,25	13,92	18,51	14,11	18,76
RESFENOL	40MG/ML+0,6MG/ML+0,6MG/ML SOL ORAL FR VD X 100ML			13,72	18,25	13,92	18,51	14,11	18,76
SANASAR	0,1000MG/ML LOC FR VD X 100ML			7,83	10,42	7,94	10,56	8,04	10,69
SANASAR	0,100G/G SABONETE X 80G			6,96	9,26	7,06	9,39	7,15	9,50
SANILIN	1,5MG+5,0MG+1,5MG PAS TB AL X 12 CEREJA			9,83	13,08	6,44	8,56	10,11	13,44
SANILIN	1,5MG+5,0MG+1,5MG PAS TB AL X 12 LARANJA			9,83	13,08	6,44	8,56	10,11	13,44
SANILIN	1,5MG+5,0MG+1,5MG PAS TB AL X 12 LIMÃO			9,83	13,08	6,44	8,56	10,11	13,44
STILGRIP	100MG SOL ORAL FR GOTAS PEDIÁTRICAS X 20ML			12,01	15,98	12,19	16,21	12,36	16,43
STILGRIP	300MG CAPS 1 BL AL X 12			12,01	15,98	12,19	16,21	12,36	16,43
STILGRIP	400MG PÓ ORAL 50 ENV AL X 5G SACHÊ			72,24	96,11	73,24	97,41	74,28	98,74
STILGRIP	40MG SOL ORAL FR VD X 100ML SOLUÇÃO			12,01	15,98	12,19	16,21	12,36	16,43
SUPRAVIT	POLIVIT DRG FR VD X 30			22,34	29,72	22,66	30,14	22,98	30,55
KNOLL PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA									
AKINETON	2MG COM CT 4 BL AL PLAS AMB X 20			15,30	21,15	15,50	21,43	15,68	21,68
AKINETON	4MG RETARD COM REVES CT 2 BL AL PLAS INC X 15			10,32	14,27	10,48	14,49	10,60	14,65
AKINETON	5MG SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1ML			5,89	8,14	5,98	8,27	6,05	8,36
DICLOFENACO SÓDICO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	6,02	8,32	6,35	8,78	6,45	8,92	6,52	9,01
GOPTEN	2,0MG CAP CT/2 BL AL PLÁST. INC X 10			31,08	42,96	31,48	43,52	31,86	44,04
IRUXOL	1,2U/G POM DERM CT BG AL X 30G + ESPÁTULA			29,72	39,54	30,17	40,13	30,61	40,69
IRUXOL	1,2U/G POM DERM CT BG AL X 15G + ESPÁTULA			19,03	25,32	19,33	25,71	19,60	26,05
MALIASIN	100MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20			5,14	7,11	5,21	7,20	5,27	7,29
RITMONORM	EV 3,5MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 20ML			19,73	27,27	20,00	27,65	20,23	27,97
TARGUS LAT	40MG (0,3MG/CM2) ADES TRANS CT 2 SACH X 5 + BANDAG			26,74	36,96	27,08	37,43	27,41	37,89

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TEOLONG	100MG CAP GEL MICROG CT 3 BL AL PLAS AMB X 10			7,87	10,88	7,98	11,03	8,08	11,17
TEOLONG	200MG CAP GEL MICROG CT 3 BL AL PLAS AMB X 10			12,48	17,25	12,64	17,47	12,79	17,68
TEOLONG	300MG CAP GEL MICROG CT 3 BL AL PLAS AMB X 10			15,66	21,65	15,86	21,92	16,05	22,19
TROMBOFOB	200 UI /G GEL CT BG AL X 40G			6,86	9,48	6,94	9,59	7,01	9,69
TROMBOFOB	50 UI / G + 2,067 MG/G POM DERM CT BG AL X 40			6,37	8,81	6,45	8,92	6,52	9,01
VENOCUR TRIPLEX	100MG + 300 MG + 150 UC DRG CT 2 BL AL PLAS INC X			23,59	31,39	23,97	31,88	24,31	32,31
VENOCUR TRIPLEX	100MG + 300 MG + 150 UC DRG CT 6 BL AL PLAS INC X			62,75	83,49	63,66	84,67	64,57	85,83
KOPKINS DO BRASIL INDUSTRIAL LTDA									
UM MINUTO	7,017 MG SOL TOP DISP 24 CT FLAC PLAS X 4 ML			22,89	30,46	23,22	30,88	23,56	31,32
LABORATORIO AMERICANO DE FARMACOTERAPIA S/A									
ADERMYKON-C	FR 10ML			3,98	5,30	4,04	5,37	4,10	5,45
AMPLIUM	500 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 4			3,43	4,56	3,50	4,65	3,55	4,72
AMPLIUM	500 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 8			5,73	7,62	5,83	7,75	5,90	7,84
AMPLIUM	G - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BISN AL X 80 G + 14			14,43	19,20	14,64	19,47	14,84	19,73
ANASEPTIL	5000UI + 500UI + 5UI + 635,3MG + 200MG/G PÓ TP CT			4,65	6,19	4,72	6,28	4,78	6,35
ANASEPTIL	PÓ 20 G			9,30	12,37	9,44	12,55	9,58	12,73
ANTIFLOGIL	100 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 12			13,36	18,47	13,53	18,70	13,69	18,92
ANTIFLOGIL	50 MG/ML SUSP OR CT FR PLAST OPC GOT X 15 ML			10,68	14,76	10,82	14,96	10,95	15,14
ANTIGERON	25 MG COMP CT 2 BL AL PLAST INC X 15			2,95	4,08	3,01	4,16	3,04	4,20
ANTIGERON	AP 75 MG COMP REV CT 3 BL AL PLAST INC X 10			6,54	9,04	6,64	9,18	6,71	9,28
ARTRIL	300 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10			6,66	9,21	6,77	9,36	6,84	9,46
ARTRIL	600 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10			12,27	16,96	12,44	17,20	12,59	17,40
ATENS	10 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20			15,81	21,86	16,02	22,15	16,21	22,41
ATENS	20 MG COMP CT 2 BL AL PLAST INC X 15			35,29	48,78	35,73	49,39	36,17	50,00

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ATENS	20 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 10			14,80	20,46	15,00	20,74	15,18	20,98
ATENS	20 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20			25,65	35,46	25,98	35,91	26,30	36,36
ATENS	5 MG COMP CT 2 BL AL PLAST INC X 15			11,85	16,38	12,01	16,60	12,15	16,80
ATENS H	20 MG + 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAST INC X 15			34,74	48,02	35,19	48,65	35,61	49,23
AZITROMIN	500 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 2			24,59	33,99	24,91	34,43	25,22	34,86
AZITROMIN	500 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 3			39,07	54,01	39,56	54,69	40,04	55,35
AZITROMIN	600 MG PÓ PREP EXT CT FR PLAST OPC X 1 + FR DIL X			26,81	37,06	27,14	37,52	27,47	37,97
AZITROMIN	900 MG PÓ PREP EXT CT FR PLAST OPC X 1 + FR DIL X			33,20	45,89	33,62	46,47	34,03	47,04
BELEXA	1MG + 0,133MG + 0,33MG + 3,33MG + 3MG + 0,851MG/ML			6,57	8,74	6,67	8,87	6,77	9,00
CETIVA	5000UI + 65MG + 30MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 M			5,70	7,58	5,80	7,71	5,87	7,80
COEX	10 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 30			19,77	27,33	20,00	27,65	20,23	27,97
COEX	50 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 10			25,68	35,50	26,01	35,96	26,33	36,40
CORDIPINA	10 MG COMP CT BL AL PLAST AMB X 20			44,75	61,86	45,29	62,61	45,84	63,37
CORDIPINA	5 MG COMP CT BL AL PLAST AMB X 20			22,43	31,01	22,73	31,42	23,01	31,81
DEFATIG	DRAG FR 20 CPR			4,53	6,03	4,63	6,16	4,69	6,23
ELEPRIL	5 MG COMP REV CT BL AL PLAST AMB X 20 (PORT. 344/9			18,30	25,30	18,53	25,62	18,76	25,93
ELUM	1 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 -			7,34	10,15	7,43	10,27	7,51	10,38
ELUM	2 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 -			11,51	15,91	11,67	16,13	11,81	16,33
ENZICOBA	1 MG COMP CT 2 BL AL PLAST AMB X 20			13,02	17,32	13,22	17,58	13,41	17,83
ENZICOBA	1 MG COMP CT BL AL PLAST AMB X 12			4,69	6,24	4,76	6,33	4,82	6,41
ENZICOBA	5 MG COMP CT BL AL PLAST AMB X 20			32,70	43,51	33,18	44,13	33,66	44,74
ESSEN	CAPS GEL CT STR X 16			12,91	17,18	13,10	17,42	13,29	17,67
EUCIL	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML			3,84	5,11	3,91	5,20	3,96	5,26
EUCIL	10 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20			2,78	3,70	2,84	3,78	2,87	3,81

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
EUCIL	10 MG SUPOSIT ADU CT BL PLAST X 5			5,28	7,03	5,36	7,13	5,43	7,22
EUCIL	10 MG/ML SOL OR ADU CT FR VD AMB X 10 ML + CT GTS			2,98	3,96	3,04	4,04	3,08	4,09
EUCIL	4 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 10 ML + CT GTS			2,48	3,30	2,54	3,38	2,57	3,42
EUCIL	5 MG SUPOSIT PED CT BL PLAST X 5			4,04	5,38	4,12	5,48	4,17	5,54
EUCIL	5 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML			2,61	3,47	2,67	3,55	2,70	3,59
EUCIL	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML			64,19	85,40	65,09	86,57	66,02	87,76
EUFOR	20 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 14 (PORT. 34			76,50	101,78	77,60	103,21	78,71	104,63
EUFOR	20 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 14 (PORT. 344/			35,02	46,59	35,53	47,25	36,04	47,91
EXIT	200 MG + 12,50 MG SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 30			6,92	9,21	7,03	9,35	7,13	9,48
EXIT	400 MG + 25 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10			10,00	13,30	10,18	13,54	10,32	13,72
FAMODINE	20 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 10			7,10	9,81	7,21	9,97	7,31	10,11
FAMODINE	40 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 10			13,15	18,18	13,34	18,44	13,50	18,66
FARLAC	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML			16,90	22,49	17,14	22,80	17,37	23,09
FARLAC	CRISTAIS 10 G CX C/20 SACHES			42,34	56,33	42,87	57,02	43,49	57,81
FARLAC	CRISTAIS 3G CX C/20 SACHES			14,09	18,75	14,28	18,99	14,48	19,25
FLATEX	125MG 1 BL X 10 CPR			6,80	9,40	6,88	9,51	6,95	9,61
FLATEX	150MG 1 TB X 12 CPR			9,79	13,53	9,93	13,73	10,06	13,91
FLATEX	150MG/ML GTS FR 10 ML			8,53	11,79	8,66	11,97	8,76	12,11
FLATEX	40MG 2 BL X 10 CPR			6,52	9,01	6,60	9,12	6,67	9,22
FLATEX	75MG/ML GTS PED FR 15ML			6,81	9,41	6,89	9,52	6,96	9,62
FLATEX	80MG 2 BL X 10 CPR			9,79	13,53	9,93	13,73	10,06	13,91
FONERGIN	COLUT CT FR VD AMB X 15ML + VAL SPR			8,83	11,75	8,99	11,96	9,11	12,11
FONERGIN	PLAST CT 2 ENV AL POL X6			3,47	4,62	3,55	4,72	3,59	4,77
FYMNAL	1,5 MG + 200 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10			7,72	10,27	7,85	10,44	7,96	10,58

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GINGILONE	PDA BG 10G			7,11	9,83	7,21	9,97	7,31	10,11
GLIPLEX	2,5MG + 0,02MG + 0,5MG + 1,25MG + 25MG/ML SOL INJ			6,56	8,73	6,67	8,87	6,77	9,00
GLIPLEX	3MG + 0,025MG + 0,5MG + 1,253MG + 30MG/ML SOL INJ			5,49	7,30	5,57	7,41	5,64	7,50
HORMODOSE	0,75 MG/1,25 G GEL CT TB PLAST VAL DOS X 80 G			24,10	33,31	24,41	33,74	24,71	34,16
LIPANON	CAPS FR C/30			33,07	45,71	33,51	46,32	33,92	46,89
LISADOR	375MG + 12,5MG + 12,5MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB			4,51	6,00	4,59	6,10	4,65	6,18
LISADOR	375MG + 12,5MG + 12,5MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD A			128,65	171,17	130,49	173,55	132,36	175,94
LISAGLUCON	5 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20			2,99	4,13	3,04	4,20	3,07	4,24
LORALERG	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML			10,18	13,54	10,35	13,77	10,49	13,94
LORALERG	10 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 10			13,96	18,57	14,16	18,83	14,36	19,09
LORALERG D	1 MG + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML			15,98	21,26	16,21	21,56	16,43	21,84
LORALERG D	5 MG + 120 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 10			15,98	21,26	16,21	21,56	16,43	21,84
LOVACOR	10 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 15			41,56	57,45	42,07	58,16	42,58	58,86
LOVACOR	10 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 10			15,23	21,05	15,41	21,30	15,60	21,56
LOVACOR	20 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 10			34,58	47,80	35,02	48,41	35,43	48,98
LOVACOR	5 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 15			28,00	38,71	28,33	39,16	28,68	39,65
LOXIFLAN	15 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 10			17,75	24,54	17,96	24,83	18,18	25,13
LOXIFLAN	7,5 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 10			9,41	13,01	9,54	13,19	9,65	13,34
LUCRETIN	40MG + 776,45MG + 182,25MG/G PÓ TP CT 20 ENV X 4 G			18,14	24,14	18,39	24,46	18,64	24,78
METIOCOLIN	100MG + 25MG + 50MG + 2MCG DRG CT 2 BL AL PLAST IN			8,44	11,23	8,56	11,38	8,68	11,54
METIOCOLIN	10MG + 50MG + 10MG + 0,5MCG SOL OR CX 100 FLAC X 1			87,12	115,91	88,36	117,52	89,63	119,14
METIOCOLIN	10MG + 50MG + 10MG + 0,5MCG SOL OR CX 12 FLAC X 10			11,52	15,33	11,71	15,57	11,87	15,78
MIOFLEX	150MG + 300MG + 82,50MG COMP CT 2 BL PAPEL PLAST A			4,80	6,39	4,88	6,49	4,94	6,57
MIOFLEX A	500MG + 300MG+125MG+30MG COM CT BL AL PLAS INC X 1			8,27	11,00	8,40	11,17	8,52	11,33

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MUNOLAN	FR 10 ML			5,55	7,38	5,63	7,49	5,71	7,59
MUNOLAN	SUBLI CPR C/45			6,54	8,70	6,65	8,84	6,73	8,95
NITRAZEPOL	5MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 - L			3,34	4,44	3,40	4,52	3,44	4,57
NOAN	10MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 -			2,91	4,02	2,98	4,12	3,01	4,16
NOAN	5MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 - L			1,77	2,45	1,81	2,50	1,83	2,53
NORTON	30 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 15			37,47	51,80	37,94	52,45	38,41	53,10
NOVADERM	5MG/G + 5MG/G CREME DERM CT BISN AL X 30 G			11,46	15,25	11,65	15,49	11,81	15,70
NOVADERM	5MG/G + 5MG/G CREME VAG CT BISN AL X 40 G + 8 APLI			18,84	25,07	19,11	25,42	19,39	25,77
OTO-BIOTIC	FCO 10 ML			4,32	5,75	4,38	5,83	4,43	5,89
OTOFENICOL-D	GTS FR 10ML PLAST			5,86	7,80	5,93	7,89	6,00	7,98
PANGEST	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML			17,32	23,04	17,59	23,39	17,83	23,70
PANGEST	10 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 20			12,77	16,99	12,96	17,24	13,14	17,47
PANGEST	4 MG/ML SOL OR GTS PED CT FR VD AMB + CT GTS X 20			12,96	17,24	13,14	17,48	13,33	17,72
PANGEST	4MG/ML SOL OR GTS PED CT FR PLAS OPC GOT X 20ML			13,71	18,24	13,91	18,50	14,10	18,74
PANGEST	RETARD - 20MG 2 BL X 10 CPR			14,12	18,79	14,33	19,06	14,54	19,33
PENTOX	20 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML			6,32	8,74	6,42	8,87	6,49	8,97
PENTOX	400 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10			17,30	23,91	17,54	24,25	17,74	24,52
PEPTULAN	120 MG COMP REV CT 2 ENV AL POLIET X 10 + 1 ENV AL			29,13	40,27	29,48	40,75	29,84	41,25
PRODIL	1 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 10			14,03	19,39	14,21	19,64	14,39	19,89
PRODIL	2 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 10			22,11	30,56	22,41	30,98	22,69	31,37
PRODIL	4 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 10			30,29	41,87	30,68	42,41	31,04	42,91
PSICOSEDIN	10 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 20			2,71	3,75	2,76	3,82	2,79	3,86
PSICOSEDIN	100 MG/FR PO INJ CX 25 FR AMP VD INC + 25 AMP DIL			68,67	94,93	69,53	96,12	70,38	97,29
PSICOSEDIN	25 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 20			5,77	7,98	5,85	8,09	5,91	8,17

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
REUPLEX	200MG + 300MG COMP CT 2 BL AL PLAST INC X 10			7,22	9,61	7,35	9,78	7,45	9,90
RINOLON	SOL NASAL ADU FR X 10 ML			7,40	9,85	7,51	9,99	7,62	10,13
RINOLON	SOL NASAL INF FR X 10 ML			6,24	8,30	6,34	8,43	6,42	8,53
RINOS A	0,5MG + 0,1MG + 9,0MG/ML SOL NASAL FR PLAST OPC GO			7,38	9,82	7,49	9,96	7,59	10,09
RINOSORO	30 MG/ML SOL NASAS CT FR PLAST X 60 ML 3%			10,46	13,92	10,61	14,11	10,76	14,30
RINOSORO	9,0MG + 0,1MG/ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC NEB X 3			4,88	6,49	4,96	6,60	5,02	6,67
RINOSORO	9,0MG + 0,1MG/ML SOL NASAL CT FR VD AMB X 30 ML +			4,88	6,49	4,96	6,60	5,02	6,67
RINOSORO	9MG+0,1MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS 30ML+CT GTS			4,91	6,53	4,99	6,64	5,05	6,71
SERCERIN	50MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 10 (PORT. 344/9			25,97	34,55	26,35	35,04	26,72	35,52
SERCERIN	50MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/9			57,30	76,24	58,12	77,30	58,96	78,37
THIOMUCASE	26,258 MG SUPOSIT CT 2 BL X 3			7,87	10,47	7,99	10,63	8,10	10,77
THIOMUCASE	3,375 MG/G CREME CT BISN AL X 45 G			10,51	13,98	10,70	14,23	10,85	14,42
THIOMUCASE	31,25MG + 0,375MG + 0,635MG COMP REV CT 2 BL AL PL			4,92	6,55	5,00	6,65	5,06	6,73
TRANAZOL	100 MG CAPS GEL MICROG CT 3 BL AL PLAST INC X 5			52,77	72,95	53,44	73,87	54,09	74,77
TRANAZOL	100 MG CAPS GEL MICROG CT BL AL PLAST INC X 4			22,33	30,87	22,62	31,27	22,89	31,64
ULCIMET	150 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML			6,29	8,70	6,37	8,81	6,44	8,90
ULCIMET	200 MG COMP REV CT 4 BL AL PLAST INC X 10			13,04	18,03	13,21	18,26	13,38	18,50
VICTRIX	10MG FR 14 CAPS			12,28	16,98	12,43	17,18	12,58	17,39
VICTRIX	20MG FR 14 CAPS			22,18	30,66	22,46	31,05	22,73	31,42
VICTRIX	20MG FR 7 CAPS			11,08	15,32	11,23	15,52	11,36	15,70
VICTRIX	40 MG PO LIOF INJ CT FR AMP VD AMB + DIL X 10 ML			18,46	25,52	18,70	25,85	18,92	26,15
VICTRIX	40MG FR 7 CAPS			43,29	59,84	43,83	60,59	44,36	61,32
VISODIN	FR 24 ML			5,86	7,80	5,94	7,90	6,01	7,99
ZYLIUM	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML			5,69	7,87	5,77	7,98	5,83	8,06

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ZYLIUM	150 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10			9,64	13,33	9,77	13,51	9,89	13,67
ZYLIUM	150 MG COMP REV CT 6 BL AL PLAST INC X 10			52,90	73,13	53,55	74,03	54,20	74,92
ZYLIUM	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML			3,40	4,70	3,46	4,78	3,49	4,82
ZYLIUM	300 MG COMP REV CT 4 BL AL PLAST INC X 8			55,99	77,40	56,69	78,37	57,38	79,32
ZYLIUM	300 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 8			9,57	13,23	9,71	13,42	9,83	13,59
ZYLIUM	75MG CT 1 BL X 10 CPR			4,37	6,04	4,44	6,14	4,49	6,21
ZYLIUM	75MG CT 25 BL X 4 CPR			43,99	60,81	44,54	61,57	45,08	62,32
LABORATORIO BRASILEIRO DE BIOLOGIA LTDA									
ALIVIADOR	POM BISN 23G			7,48	9,95	7,60	10,11	7,71	10,25
ALIVIADOR	SOL LATA AEROSSOL 150ML			19,17	25,51	19,47	25,89	19,74	26,24
DYSPNE-INHAL	SOL FR 6ML			10,43	13,88	10,59	14,08	10,74	14,28
PASTA PARISIENSE	POM BISN 5G			3,63	4,83	3,69	4,91	3,73	4,96
PASTA PARISIENSE	POM LATA 10G			3,33	4,43	3,39	4,51	3,43	4,56
LABORATORIO CATARINENSE S A									
AUGELIT	CX C/ 20 COMP			5,84	8,07	5,92	8,18	5,98	8,27
BICARBONATO DE SÓDIO	POTE 100G			3,71	4,94	3,78	5,03	3,83	5,09
CANFORA	POTE 150G			16,02	22,64	16,02	22,65	16,02	22,66
ÓLEO AMENDÔAS	FR 30ML			3,07	4,08	3,11	4,14	3,15	4,19
POSDRINK	CX 25X4 COMP.			25,67	34,15	26,06	34,66	26,43	35,13
REIDRATANTE	27,9 G CX C/ 100 ENV.			55,29	73,56	56,06	74,56	56,85	75,57
REIDRATANTE	8,5 G C X C/ 50 ENV.			32,43	43,15	32,88	43,73	33,35	44,33
SAL AMARGO	CX 50X15G			34,01	45,25	34,50	45,88	35,00	46,52
SULADRIN	CX 50X4 COMP.			34,70	47,97	35,15	48,59	35,58	49,18
TRICIN	CX C/ 20 DRG			5,84	8,07	5,92	8,18	5,98	8,27

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VASELINA	BISN 15G			3,19	4,24	3,23	4,30	3,27	4,35
LABORATORIO CLIMAX SA									
ACROMAX	CX C/ 10 ML FLACONETES			12,58	16,74	12,77	16,98	12,95	17,21
ACROMAX	CX C/ 50 ML FLACONETES			57,52	76,53	58,35	77,60	59,19	78,68
ACROSIN	CX C/ 100 AMP DE 5 ML			182,08	242,26	184,68	245,62	187,33	249,01
ACROSIN	CX C/ 20 DRAGEAS			9,09	12,09	9,25	12,30	9,38	12,47
ACROSIN	CX C/ 5 AMP DE 5 ML			10,19	13,56	10,37	13,79	10,51	13,97
ADRENOPLASMA	500 ML C/ EQ CX C/ FRASCO DE SORO COM EQUIPO			22,89	30,46	23,22	30,88	23,55	31,30
ADRENOPLASMA	500 ML CX C/ FRASCO DE SORO			20,30	27,01	20,60	27,40	20,90	27,78
ADRENOXIL	CX C/ 100 AMP DE 1 ML 5 MG			134,49	178,94	136,41	181,42	138,37	183,93
ADRENOXIL	CX C/ 5 AMP DE 1 ML 5 MG			8,66	11,52	8,81	11,72	8,93	11,87
BELACODID	CX C/ 5 AMP DE 2 ML			25,69	34,18	26,07	34,67	26,44	35,15
BELACODID	GOTAS (*) FR C/ 10 ML			17,25	22,95	17,48	23,25	17,72	23,55
BELACODID	XAROPE (*) FR C/ 120 ML			12,74	16,95	12,93	17,20	13,11	17,43
BROMALGINA	CX C/ 5 AMP DE 2 ML			14,69	19,54	14,90	19,82	15,11	20,09
BROMALGINA	GOTAS (*) FR C/ 10 ML			10,80	14,37	10,97	14,59	11,12	14,78
CLIMATIDINE	CX C/ 40 DRAGEAS			13,11	17,44	13,30	17,69	13,48	17,92
FILOGASTER	CX C/ 30 DRAGEAS			11,76	15,65	11,95	15,89	12,11	16,10
FINDOR	CX C/ 50 AMP DE 2 ML			26,06	34,67	26,43	35,15	26,81	35,64
FLEXAMINA	CX C/ 50 AMP DE 3 ML			28,21	37,53	28,62	38,06	29,03	38,59
GADUOL	FR C/ 10 ML			3,73	4,96	3,81	5,07	3,86	5,13
HEPAVITOSE	FR C/ 160 ML			7,10	9,45	7,22	9,60	7,32	9,73
LINFOGEX	CX C/ 10 AMP DE 2 ML			28,44	37,84	28,88	38,41	29,29	38,93
LINFOGEX	CX C/ 100 AMP DE 2 ML			245,14	326,16	248,64	330,68	252,22	335,27

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LISIDEMA	10 MG CX C/ 16 DRAGEAS			7,45	9,91	7,57	10,07	7,68	10,21
LISIDEMA	20 MG CX C/ 16 DRAGEAS			11,72	15,59	11,90	15,83	12,06	16,03
SEPTIOLAN	CX C/ 100 COMPRIMIDOS			39,48	52,53	40,04	53,25	40,61	53,98
SEPTIOLAN	CX C/ 20 COMPRIMIDOS			8,99	11,96	9,14	12,16	9,27	12,32
SEPTIOLAN	SUSP. FR C/ 100 ML			6,28	8,36	6,39	8,50	6,47	8,60
SEPTIOLAN	SUSP. FR C/ 50 ML			3,93	5,23	4,00	5,32	4,05	5,38
TAZEPIN	150 MG CX C/ 20 COMPRIMIDOS			9,26	12,32	9,39	12,49	9,52	12,65
TAZEPIN	300 MG CX C/ 8 COMPRIMIDOS			8,67	11,54	8,80	11,70	8,92	11,86
TAZEPIN	50 MG CX C/ 5 AMP DE 2 ML			4,27	5,68	4,34	5,77	4,40	5,85
THIAMINOSE	CX C/ 100 AMP DE 10 ML			361,01	480,32	366,13	486,94	371,40	493,69
THIAMINOSE	CX C/ 5 AMP DE 10 ML			18,90	25,15	19,20	25,54	19,47	25,88
THIAMINOSE	CX C/ 5 AMP DE 20 ML			30,23	40,22	30,70	40,83	31,13	41,38
LABORATORIO DAUDT OLIVEIRA LTDA									
ASILONE	600MG+90MG+66,67MG SUS OR FR PLAS OPC X 240ML			5,21	6,93	5,28	7,02	5,35	7,11
B-VESIL	44MG/ML+1,6MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML			8,43	11,22	8,55	11,37	8,67	11,52
B-VESIL	54,9MG+27,6MG DRG CT 4ENV AL X 4			9,55	12,71	9,72	12,93	9,85	13,09
DALGEX	35MG+50MG+300MG COM CT 24BL AL PLAS AMB X 8			48,60	64,66	49,28	65,54	49,98	66,44
DROXAINE	61,50MG/ML+2MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240ML			11,93	15,87	12,12	16,12	12,29	16,34
FLADON	50MG COM VER CT 2 BL AL PLAS INC X 10			10,13	14,00	10,27	14,20	10,39	14,36
GOTAS BINELLI	20MG/ML SOL OR FR PLAS OPC X 10ML			4,59	6,11	4,66	6,20	4,72	6,27
LAXOL	933,3MG/ML SOL OR FR AMB X 60 ML			10,30	13,70	10,45	13,90	10,59	14,08
MALVATRICIN	GINECOLÓGICO - SOL GIN CT FR VD AMB X 100ML			11,09	14,76	11,27	14,99	11,43	15,19
ODONID	400MG COM VER CT BL AL PLAS INC X 20			7,29	10,08	7,39	10,22	7,47	10,33
OTICERIM	SOL OTO CT FR PLAS X 8ML			5,18	6,89	5,26	7,00	5,33	7,08

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PENETRO	33MG/ML+22MG/ML+5,5MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 4			8,60	11,44	8,74	11,62	8,86	11,78
LABORATÓRIO DUCTO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA									
ACETAMIL	COMP 750MG (CX C/5 BL C/4)			9,81	13,05	9,99	13,29	10,13	13,47
ACETAMIL	GTS 200MG/ML (CX C/50 FR C/20ML)			273,87	364,38	278,74	370,71	282,75	375,85
ACNAZOL	INJ 150MG/ML (CX C/1 AMP C/2ML)			5,64	7,80	5,71	7,89	5,77	7,98
ACNAZOL	INJ 150MG/ML (CX C/1 AMP C/4ML)			10,36	14,32	10,49	14,50	10,61	14,67
ACNAZOL	INJ 150MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML)			282,89	391,06	286,35	395,84	289,87	400,71
ACNAZOL	INJ 150MG/ML (CX C/50 AMP C/4ML)			518,88	717,28	525,22	726,04	531,68	734,97
ALBENDAZOL	SUSP ORAL 40MG/ML (VD C/10ML)	1,82	2,52	1,92	2,65	1,97	2,72	1,99	2,75
ALBENZONIL	COMP 200MG (CX C/01 BL C/02)			1,39	1,92	1,44	1,99	1,45	2,00
ALBENZONIL	COMP MAST 400MG (CX C/01 BL C/01)			2,40	3,32	2,46	3,40	2,48	3,43
ALBENZONIL	SUSP 40MG/ML (VD C/10ML)			2,83	3,91	2,90	4,01	2,93	4,05
ALERGONIL	COMP 2MG (CX C/1 BL C/20)			3,14	4,18	3,21	4,27	3,25	4,32
ALERGONIL	SOL ORAL (VD C/100ML)			4,91	6,53	4,98	6,62	5,04	6,70
AMPILOZIN	PÓ SUS ORAL 250MG/ML (CX C/1 VD C/60ML)			7,33	10,13	7,43	10,27	7,51	10,38
AMPILOZIN	PÓ SUS ORAL 250MG/ML (CX C/50 VD C/60ML)			365,63	505,43	370,09	511,60	374,64	517,89
ANGINIDE	COMP SUB-LING. 10MG (CX C/2 BL C/15)			3,48	4,81	3,54	4,89	3,58	4,95
ANGINIDE	COMP SUB-LING. 10MG (CX C/25 BL C/20)			58,13	80,36	59,10	81,70	59,82	82,69
ANGINIDE	COMP SUB-LING. 2,5MG (CX C/1 BL C/20)			2,77	3,83	2,83	3,91	2,86	3,95
ANGINIDE	COMP SUB-LING. 2,5MG (CX C/25 BL C/20)			69,43	95,98	70,88	97,98	71,75	99,18
ANGINIDE	COMP SUB-LING. 2,5MG (CX C/3 BL C/20)			8,32	11,50	8,49	11,74	8,59	11,87
ASMOQUINOL	COMP 200MG (CX C/02 BL C/10)			3,58	4,95	3,65	5,05	3,69	5,10
ASMOQUINOL	COMP 200MG (CX C/50 BL C/10)			90,46	125,05	91,58	126,60	92,70	128,14
ASMOQUINOL	INJ 24MG/ML (CX C/50 AMP C/10ML)			40,28	55,68	40,78	56,37	41,28	57,06

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AURIDONAL	OTOLÓGICO 6MG/ML (FR C/10ML)			3,11	4,30	3,17	4,38	3,20	4,42
BAC-SULFITRIN	COMP (CX C/01 BL C/12)			4,95	6,84	5,02	6,94	5,07	7,01
BAC-SULFITRIN	INJ (CX C/100 AMP C/5ML)			125,15	173,00	126,69	175,13	128,24	177,27
BAC-SULFITRIN	INJ (CX C/50 AMP C/5ML)			62,55	86,47	63,34	87,56	64,11	88,62
BAC-SULFITRIN	SUS PED (VD C/100ML)			6,70	9,26	6,80	9,40	6,87	9,50
BAC-SULFITRIN	SUS PED (VD C/50ML)			3,26	4,51	3,31	4,58	3,34	4,62
BECLONATO	INJ (CX C/1 AMP C/1ML)			8,87	12,26	9,00	12,44	9,11	12,59
BECLONATO	INJ (CX C/50 AMP C/01ML)			445,22	615,45	450,66	622,97	456,20	630,63
BENZOAX	SAB (CX C/1 SAB C/60 GR)			5,98	7,96	6,09	8,10	6,17	8,20
BENZOAX	SUSP 250MG/ML (FR C/100ML)			8,12	10,80	8,25	10,97	8,37	11,13
BIOHEPAX	FLAC (CX C/12 FLAC C/10ML)			14,64	19,48	14,85	19,75	15,05	20,01
BIOHEPAX	SOL ORAL (CX C/60 FLAC C/10ML)			67,17	89,37	68,14	90,62	69,12	91,88
BUCLIMAX	COMP (CX C/02 BL C/10)			7,16	9,53	7,28	9,68	7,38	9,81
BUCLIMAX	SUSP (VD C/120ML)			7,19	9,57	7,31	9,72	7,41	9,85
CARDIONIL	COMP 0,25MG (CX C/01 BL C/24)			3,03	4,19	3,10	4,29	3,13	4,33
CARDIONIL	COMP 0,25MG (CX C/20 BL C/24)			61,69	85,28	62,44	86,31	63,20	87,37
CEFANID	PO SUS ORAL 125MG/5ML (CX C/01 VD C/100ML)			20,06	27,73	20,31	28,08	20,55	28,41
CEFANID	PO SUS ORAL 125MG/5ML (CX C/01 VD C/60ML)			12,03	16,63	12,18	16,84	12,32	17,03
CEFANID	PO SUS ORAL 125MG/5ML (CX C/50 VD C/100ML)			1003,73	1387,52	1016,14	1404,67	1028,63	1421,94
CEFANID	PO SUS ORAL 125MG/5ML (CX C/50 VD C/60ML)			602,23	832,50	609,68	842,80	617,17	853,15
CEFANID	PO SUS ORAL 250MG/5ML (CX C/01 VD C/100ML)			21,48	29,69	21,74	30,05	21,99	30,40
CEFANID	PO SUS ORAL 250MG/5ML (CX C/50 VD C/100ML)			1074,01	1484,67	1087,30	1503,04	1100,67	1521,52
CETIVIT	GTS (FR C/20ML)			4,45	5,92	4,53	6,02	4,59	6,10
CIANON B12	INJ 1000MCG (CX C/50 AMP C/1ML)			74,37	98,95	75,44	100,33	76,52	101,71

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CIMETINAX	COMP 200MG (CX C/02 BL C/10)			5,87	8,11	5,95	8,23	6,01	8,31
CIMETINAX	COMP 200MG (CX C/04 BL C/10)			12,44	17,20	12,62	17,45	12,77	17,65
DEXA-COMPLEX	COMP REV (CX C/2 BL C/10)			23,55	31,33	23,90	31,79	24,24	32,22
DEXANIL	COMP 0,5MG (CX C/01 BL C/20)			2,58	3,57	2,62	3,62	2,65	3,66
DEXANIL	COMP 0,5MG (CX C/25 BL C/10)			31,88	44,07	32,28	44,62	32,67	45,16
DEXANIL	CREME 0,1% (BISN C/15GR)			6,66	8,86	6,79	9,03	6,89	9,16
DEXANIL	INJ 2MG (CX C/2 AMP C/1ML)			3,05	4,22	3,12	4,31	3,15	4,35
DEXANIL	INJ 2MG (CX C/50 AMP C/1ML)			64,83	89,62	65,65	90,75	66,44	91,84
DEXANIL	INJ 4MG (CX C/1 FR/AMP C/2,5ML)			4,32	5,97	4,40	6,08	4,45	6,15
DEXANIL	INJ 4MG (CX C/50 FR/AMP C/2,5ML)			153,44	212,11	155,31	214,69	157,22	217,33
DICLOF. DE SODIO	INJ 25MG/ML (CX C/50 AMP C/3ML)	30,21	41,76	32,03	44,28	32,44	44,84	32,84	45,40
DICLOF. DE SODIO	INJ 75MG (CX C/5 AMP C/3ML)	2,87	3,97	3,03	4,19	3,10	4,29	3,13	4,33
DICLOFETAMOL	COMP (CX C/03 BL C/10)			15,34	20,41	15,56	20,69	15,77	20,96
DICLOFETAMOL	COMP (CX C/25 BL C/4)			47,10	62,67	47,80	63,57	48,38	64,31
DICLONACO	COMP REV 50MG (CX C/25 BL C/20)			104,58	144,57	109,73	151,69	111,07	153,54
DICLONACO	DRG 50MG (CX C/01 BL C/20)			4,31	5,96	4,38	6,05	4,43	6,12
DICLONACO	INJ 75MG (CX C/5 AMP C/3ML)			5,67	7,84	5,77	7,98	5,83	8,06
DIPIRONA	INJ 500MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML)	30,19	40,26	31,96	42,52	32,42	43,12	32,88	43,71
DIURETIL	COMP (CX C/01 BL C/20)			2,33	3,22	2,40	3,32	2,42	3,35
DIURETIL	COMP (CX C/3 BL C/20)			7,13	9,86	7,22	9,98	7,30	10,09
DORONA	INJ 1GR (CX C/50 AMP C/2ML)			66,99	89,13	67,97	90,40	68,95	91,65
DUAPETITE	XPE (VD C/240ML)			15,14	20,14	15,37	20,44	15,58	20,71
DUCTELMIN	COMP 100MG (CX C/01 BL C/06)			1,69	2,34	1,75	2,42	1,77	2,45
DUCTELMIN	SUSP 100MG/5ML (VD C/30ML)			2,88	3,98	2,94	4,06	2,97	4,11

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DUCTOCINA	COMP 250MG (CX C/1 BL C/6)			10,09	13,95	10,22	14,13	10,34	14,29
DUCTOCINA	COMP 250MG (CX C/2 BL C/7)			22,11	30,56	22,39	30,95	22,67	31,34
DUCTOCINA	COMP 250MG (CX C/80 BL C/6)			1300,02	1797,10	1315,88	1819,02	1332,06	1841,39
DUCTOCINA	COMP 500MG (CX C/1 BL C/6)			11,68	16,15	11,83	16,35	11,97	16,55
DUCTOCINA	COMP 500MG (CX C/2 BL C/7)			30,57	42,26	30,95	42,78	31,33	43,31
DUCTOCINA	COMP 500MG (CX C/80 BL C/6)			1848,68	2555,54	1871,23	2586,72	1894,24	2618,52
DUCTOGEL	COMP 300MG (CX C/02 ENV C/12)			4,86	6,47	4,95	6,58	5,01	6,66
DUCTOGEL	COMP 300MG (CX C/03 BL C/08)			4,85	6,45	4,94	6,57	5,00	6,65
DUCTOGEL	COMP 300MG (CX C/05 ENV C/10)			10,10	13,44	10,30	13,70	10,44	13,88
DUCTOGEL	SUSP (VD C/150ML)			7,78	10,35	7,93	10,55	8,04	10,69
DUCTOGEL	SUSP (VD C/240ML)			12,09	16,09	12,31	16,37	12,48	16,59
DUCTOMET	COMP 500MG (CX C/03 BL C/10)			31,89	44,08	32,31	44,66	32,70	45,20
DUCTOMET	COMP REV 250MG (CX C/03 BL C/10)			17,66	24,41	17,88	24,72	18,09	25,01
DUCTOMET	COMP REV 250MG (CX C/50 BL C/10)			294,59	407,23	298,20	412,22	301,87	417,29
DUCTOMET	COMP REV 500MG (CX C/50 BL C/10)			532,23	735,73	538,73	744,72	545,35	753,87
DUCTOPRIL	COMP 12,5MG (CX C/01 BL C/15)			3,26	4,51	3,31	4,58	3,34	4,62
DUCTOPRIL	COMP 12,5MG (CX C/01 BL C/30)			5,91	8,17	6,01	8,31	6,07	8,39
DUCTOPRIL	COMP 12,5MG (CX C/04 BL C/15)			13,07	18,07	13,24	18,30	13,39	18,51
DUCTOPRIL	COMP 12,5MG (CX C/50 BL C/10)			109,08	150,79	110,43	152,65	111,79	154,53
DUCTOPRIL	COMP 25MG (CX C/01 BL C/14)			4,75	6,57	4,82	6,66	4,87	6,73
DUCTOPRIL	COMP 25MG (CX C/01 BL C/16)			4,29	5,93	4,36	6,03	4,40	6,08
DUCTOPRIL	COMP 25MG (CX C/02 BL C/14)			9,51	13,15	9,63	13,31	9,74	13,46
DUCTOPRIL	COMP 25MG (CX C/02 BL C/16)			10,87	15,03	11,01	15,22	11,14	15,40
DUCTOPRIL	COMP 25MG (CX C/50 BL C/10)			169,99	234,99	172,08	237,88	174,19	240,79

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DUCTOPRIL	COMP 50MG (CX C/01 BL C/14)			12,91	17,85	13,08	18,08	13,23	18,29
DUCTOPRIL	COMP 50MG (CX C/01 BL C/16)			14,77	20,42	14,96	20,68	15,14	20,93
DUCTOPRIL	COMP 50MG (CX C/02 BL C/14)			25,84	35,72	26,17	36,18	26,49	36,62
DUCTOPRIL	COMP 50MG (CX C/02 BL C/16)			29,53	40,82	29,90	41,33	30,27	41,84
DUCTOPRIL	COMP 50MG (CX C/50 BL C/10)			461,70	638,24	467,34	646,03	473,08	653,97
DUCTOQUINASE	INJ 1.500.000UI PÓ LIOF. (CX C/1 FRC/AMP)			628,34	868,59	636,01	879,20	643,82	889,99
DUCTOQUINASE	INJ 1.500.000UI PÓ LIOF. (CX C/50 FRC/AMP)			31418,09	43431,14	31801,31	43960,89	32192,46	44501,60
DUCTOQUINASE	INJ 250.000UI PÓ LIOF. (CX C/1 FRC/AMP)			115,74	159,99	117,17	161,97	118,61	163,96
DUCTOQUINASE	INJ 250.000UI PÓ LIOF. (CX C/50 FRC/AMP)			5788,74	8002,13	5859,36	8099,75	5931,43	8199,38
DUCTOQUINASE	INJ 750.000UI PÓ LIOF. (CX C/1 FRC/AMP)			319,94	442,27	323,85	447,68	327,82	453,17
DUCTOQUINASE	INJ 750.000UI PÓ LIOF. (CX C/50 FRC/AMP)			15998,15	22115,22	16193,28	22384,96	16392,45	22660,28
DUCTOVIRAX	COMP 200MG (CX C/5 BL C/5)			35,12	48,55	35,55	49,14	35,98	49,74
DUCTOVIRAX	CREME 50MG/G (BG C/ 10GR)			9,79	13,03	9,94	13,22	10,08	13,40
FEMINEO	INJ (CX C/12 AMP C/1ML)			79,77	110,27	80,86	111,78	81,85	113,15
FEMINEO	INJ (CX C/1 AMP C/1ML)			7,92	10,95	8,03	11,10	8,13	11,24
FISIOREN	COMP REV 50MG (CX C/01 BL C/20)			6,13	8,47	6,21	8,58	6,28	8,68
FISIOREN	COMP REV 50MG (CX C/25 BL C/20)			174,70	241,50	176,84	244,46	179,01	247,46
FISIOREN	GOTAS 15MG/ML (FR C/20ML)			6,17	8,53	6,25	8,64	6,32	8,74
FISIOREN	GTS (FR C/10ML)			4,32	5,97	4,39	6,07	4,44	6,14
FISIOREN	GTS 15MG/ML (CX C/ 50 FR C/20ML)			331,18	457,81	335,22	463,40	339,34	469,09
FISIOREN	INJ 25MG/ML (CX C/5 AMP C/3ML)			6,08	8,40	6,16	8,52	6,23	8,61
FISIOREN	INJ 25MG/ML (CX C/50 AMP C/3ML)			61,69	85,28	62,45	86,33	63,21	87,38
FLUCCIL	GTS 4MG/ML (CX C/1 FR C/10ML)			3,22	4,28	3,29	4,38	3,33	4,43
FLUCCIL	INJ 10MG (CX C/50 AMP C/2ML)			38,26	50,90	38,83	51,64	39,38	52,35

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FONERGORAL	COLUTÓRIO (CX C/1 VD C/150ML)			6,00	8,29	6,08	8,40	6,14	8,49
FONERGORAL	PAST LARANJA (CX C/03 ENV AL C/04)			4,81	6,65	4,88	6,75	4,93	6,82
FONERGORAL	PAST LIMÃO (CX C/03 ENV AL C/04)			4,81	6,65	4,88	6,75	4,93	6,82
GALATIL	COMP 20MG (CX C/1 BL C/10)			15,75	21,77	15,95	22,05	16,14	22,31
GENTAMIL	INJ 120MG (CX C/50 AMP C/2ML)			250,09	345,71	253,16	349,96	256,27	354,26
GENTAMIL	INJ 160MG (CX C/1 AMP C/2ML)			3,58	4,95	3,65	5,05	3,69	5,10
GENTAMIL	INJ 160MG (CX C/50 AMP C/2ML)			180,96	250,15	183,19	253,23	185,44	256,35
GENTAMIL	INJ 20MG (CX C/2 AMP C/1ML)			3,43	4,74	3,50	4,84	3,54	4,89
GENTAMIL	INJ 20MG (CX C/50 AMP C/1ML)			86,70	119,85	87,77	121,33	88,85	122,82
GENTAMIL	INJ 280MG (CX C/1 AMP C/2ML)			4,68	6,47	4,76	6,58	4,81	6,65
GENTAMIL	INJ 280MG (CX C/50 AMP C/2ML)			236,26	326,60	239,16	330,61	242,09	334,66
GENTAMIL	INJ 60MG (CX C/02 AMP C/2ML)			4,23	5,85	4,29	5,93	4,33	5,99
GENTAMIL	INJ 60MG (CX C/50 AMP C/2ML)			106,28	146,92	107,58	148,71	108,89	150,53
GENTAMIL	INJ 80MG (CX C/1 AMP C/2ML)			2,35	3,25	2,41	3,33	2,43	3,36
GENTAMIL	INJ 80MG (CX C/50 AMP C/2ML)			123,77	171,09	125,30	173,21	126,83	175,32
GRIPANIL	COMP REV (CX C/2 BL C/10 VERDES + 10 BRANCOS)			8,06	10,72	8,17	10,87	8,28	11,01
GRIPANIL	INJ (CX C/1 AMP C/2ML + 1 AMP C/1ML)			2,92	3,89	2,97	3,95	3,00	3,99
HIDRATIL	45 PÓ P/ SOL ORAL SB. FRAMBOESA (CX C/12 ENV C/15,10G)			24,85	33,06	25,30	33,65	25,66	34,11
HIDRATIL	45 PÓ P/ SOL ORAL SB. FRAMBOESA (CX C/50 ENV C/15,10G			103,62	137,87	105,44	140,23	106,96	142,18
HIDRATIL	45 PÓ P/ SOL ORAL SB. LARANJA (CX C/12 ENV C/15,10GR)			24,85	33,06	25,30	33,65	25,66	34,11
HIDRATIL	45 PÓ P/ SOL ORAL SB. LARANJA (CX C/50 ENV C/15,10GR)			103,62	137,87	105,44	140,23	106,96	142,18
HIDRATIL	45 SOL ORAL CEREJA (FRC C/500ML)			11,53	15,34	11,73	15,60	11,89	15,80
HIDRATIL	45 SOL ORAL CÔCO (FRC C/500ML)			11,53	15,34	11,73	15,60	11,89	15,80
HIDRATIL	45 SOL ORAL MAÇÃ (FRC C/500ML)			11,53	15,34	11,73	15,60	11,89	15,80

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HIDRATIL	90 PÓ P/ SOL ORAL (CX C/12 ENV C/14,18GR)			28,99	38,57	29,50	39,23	29,92	39,77
HIDRATIL	90 SOL ORAL (FRC C/500ML)			10,15	13,50	10,32	13,73	10,46	13,90
IODETOSS	XPE (VD C/100ML)			4,85	6,45	4,94	6,57	5,00	6,65
LIDOCAMIL	INJ 10MG/ML (CX C/12 FR/AMP C/20ML)			23,83	32,94	24,14	33,37	24,44	33,78
LIDOCAMIL	INJ 20MG/ML (CX C/12 FR/AMP C/20ML)			28,05	38,78	28,41	39,27	28,76	39,76
LINCOMIRAL	INJ 300MG (CX C/50 AMP C/1ML)			183,85	254,15	186,37	257,63	188,65	260,78
LINCOMIRAL	INJ 300MG (CX C/1 AMP C/1ML)			3,64	5,03	3,71	5,13	3,75	5,18
LINCOMIRAL	INJ 600MG (CX C/50 AMP C/2ML)			236,26	326,60	239,16	330,61	242,09	334,66
LINCOMIRAL	INJ 600MG (CX C/1 AMP C/2ML)			4,68	6,47	4,76	6,58	4,81	6,65
MEGLUNIOSE	INJ 1,5GR/5ML (CX C/25 AMP C/5ML)			106,42	147,11	107,72	148,91	109,03	150,72
MEGLUNIOSE	INJ 1,5GR/5ML (CX C/50 AMP C/5ML)			212,85	294,24	215,46	297,84	218,10	301,49
METRONIZIN	SUSP 200MG/5ML (VD C/100ML)			5,77	7,98	5,85	8,09	5,91	8,17
MIORRELAX	COMP (CX C/01 BL C/20)			5,18	6,89	5,28	7,02	5,34	7,10
MIORRELAX	COMP (CX C/02 BL C/10)			6,64	8,83	6,76	8,99	6,86	9,12
MIORRELAX	COMP (CX C/25 BL C/04)			30,38	40,42	30,85	41,03	31,30	41,61
MIORRELAX	GTS (FR C/10ML)			4,48	5,96	4,56	6,06	4,62	6,14
NEOCOPAN	DGS (CX C/01 BL C/10)			5,73	7,62	5,84	7,77	5,91	7,86
NEOCOPAN	DGS (CX C/05 BL C/10)			28,73	38,23	29,22	38,86	29,64	39,40
NEOCOPAN	DRG (CX C/02 BL C/10)			11,32	15,06	11,51	15,31	11,67	15,51
NEOCOPAN	GTS (FR C/20ML)			8,07	10,74	8,20	10,91	8,31	11,05
NEOCOPAN	INJ (CX C/03 AMP C/5ML)			11,33	15,07	11,50	15,29	11,66	15,50
NEOCOPAN	INJ (CX C/50 AMP C/5ML)			188,91	251,34	191,59	254,81	194,34	258,33
NISTANIL	SOL ORAL 100.000UI/ML (VD C/50ML)			10,15	14,03	10,31	14,25	10,43	14,42
NISTATINA	SOL ORAL 100.000UI (VD C/50ML)	6,41	8,86	6,79	9,39	6,90	9,54	6,97	9,64

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NORONAL	COMP 200MG (CX C/01 BL C/10)			14,15	19,56	14,35	19,84	14,52	20,07
OMEGASTROL	CÁP 10MG (CX C/1 FR C/14)			13,27	18,34	13,43	18,57	13,59	18,79
OMEGASTROL	CÁP 20MG (CX C/1 FR C/14)			17,33	23,96	17,54	24,25	17,75	24,54
OMEGASTROL	CÁP 20MG (CX C/1 FR C/7)			12,13	16,77	12,28	16,98	12,42	17,17
PIROXINID	CÁP 10MG (CX C/1 BL C/15)			3,47	4,80	3,51	4,85	3,55	4,91
PIROXINID	CÁP 10MG (CX C/30 BL C/15)			104,61	144,61	105,89	146,38	107,18	148,16
PIROXINID	CÁP 20MG (CX C/1 BL C/15)			6,90	9,54	6,98	9,65	7,05	9,75
PIROXINID	CÁP 20MG (CX C/30 BL C/15)			207,36	286,65	209,90	290,16	212,48	293,72
PIROXINID	GTS 10MG/ML (CX C/50 FR C/15ML)			173,08	239,26	175,19	242,18	177,34	245,15
PIROXINID	GTS 10MG/ML (FR C/15ML)			3,45	4,77	3,49	4,82	3,52	4,87
PIROXINID	INJ 40MG (CX C/2 AMP C/2ML)			8,11	11,21	8,22	11,36	8,32	11,50
PIROXINID	INJ 40MG (CX C/50 AMP C/2ML)			203,05	280,69	205,54	284,13	208,07	287,63
PRADINOLOL	COMP 40MG (CX C/02 BL C/20)			2,99	4,13	3,04	4,20	3,07	4,24
PRADINOLOL	COMP 40MG (CX C/04 BL C/10)			3,05	4,22	3,12	4,31	3,15	4,35
PRADINOLOL	COMP 80MG (CX C/02 BL C/10)			2,61	3,61	2,67	3,69	2,70	3,73
PRAMIDALIN	COMP 250MG (CX C/10 BL C/10)			17,45	24,12	17,67	24,43	17,88	24,72
PRAMIDALIN	COMP 250MG (CX C/3 BL C/10)			5,25	7,26	5,32	7,35	5,38	7,44
PRAMIDALIN	CPMP 250MG (CX C/50 BL C/10)			87,26	120,62	88,40	122,20	89,48	123,69
RANITINOL	COMP 150MG (CX C/05 ENV AL C/04)			12,35	17,07	12,53	17,32	12,68	17,53
RANITINOL	COMP 300MG (CX C/05 ENV AL C/04)			23,45	32,42	23,76	32,84	24,06	33,26
RANITINOL	COMP REV (CX C/125 ENV C/04)			309,62	428,01	313,40	433,23	317,25	438,55
SANAGÁS	COMP 40MG (CX C/2 BL C/10)			3,22	4,45	3,27	4,52	3,30	4,56
SANAGÁS	COMP 40MG (CX C/50 BL C/10)			161,17	222,80	163,15	225,53	165,16	228,31
SANAGÁS	GTS (FR C/10ML)			3,48	4,81	3,54	4,89	3,58	4,95

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SECNIDALIN	COMP 1000MG (CX C/01 BL C/02)			8,66	11,52	8,80	11,70	8,92	11,86
SECNIDALIN	COMP 1000MG (CX C/250 BL C/2)			1879,67	2500,89	1911,00	2541,56	1934,51	2571,46
SECNIDALIN	COMP 500MG (CX C/01 BL C/04)			8,06	10,72	8,19	10,89	8,30	11,03
SECNIDALIN	COMP 500MG (CX C/1 BL C/8)			13,64	18,15	13,87	18,45	14,03	18,65
SECNIDALIN	COMP 500MG (CX C/125 BL C/4)			853,67	1135,80	867,90	1154,28	878,58	1167,86
SECNIDALIN	PÓ/SUSP 450MG (CX C/50 VD C/15ML)			296,39	394,35	301,34	400,77	305,04	405,48
SECNIDALIN	PÓ/SUSP 900MG (CX C/50 VD C/30ML)			415,17	552,38	422,09	561,36	427,28	567,96
SECNIDALIN	SUSP 450MG (VD C/15ML)			6,82	9,07	6,94	9,23	7,04	9,36
SECNIDALIN	SUSP 900MG (VD C/30ML)			9,78	13,01	9,95	13,23	10,09	13,41
TIAMIN	DGS (FR C/20)			5,50	7,32	5,60	7,45	5,67	7,54
TIAMIN	GTS (VD C/30ML)			7,21	9,59	7,33	9,75	7,43	9,88
TIAMIN	INJ (CX C/50 AMP C/2ML)			68,81	91,55	69,80	92,83	70,80	94,11
TIAMIN	XPE (VD C/100ML)			5,50	7,32	5,60	7,45	5,67	7,54
VERAMIL	COMP 80MG (CX C/03 BL C/10)			9,00	12,44	9,13	12,62	9,24	12,77
VERAMIL	COMP 80MG (CX C/50 BL C/10)			150,22	207,66	152,36	210,62	154,22	213,19
VITALITAN	COMP (FR C/30 COMP)			23,24	30,92	23,60	31,39	23,94	31,82
ZITROMIL	COMP REV 500MG (CX C/1 BL C/3)			27,21	37,61	27,55	38,08	27,88	38,54
ZITROMIL	PÓ SUS 600MG (01 FRC + DIL. 10ML + MEDID.)			19,42	26,85	19,66	27,18	19,89	27,50
ZITROMIL	PÓ SUS 900MG (01 FRC + DIL. 20ML + MEDID.)			24,76	34,23	25,08	34,67	25,39	35,10
LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LIMITADA									
ACIFÓLICO	CX C/ 4X5 COM			4,70	6,25	4,76	6,33	4,82	6,41
AGLUCIL	CX C/5X6			4,03	5,57	4,09	5,65	4,13	5,71
ASMAKIL	COM CX C/5X4			1,42	1,96	1,45	2,00	1,46	2,02
ASMAKIL	XPE FR C/100 ML			2,80	3,87	2,84	3,93	2,87	3,97

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ATOSSION	PED FR C/ 60 ML			3,84	5,11	3,89	5,17	3,94	5,24
ATOSSION	XAROPE FR C/ 100 ML			5,74	7,64	5,82	7,74	5,89	7,83
BACFAR	COM CX. C/10X10			29,98	41,44	30,39	42,01	30,76	42,52
BACFAR	COM CX. C/4X5			7,21	9,97	7,30	10,09	7,38	10,20
BACFAR	SUS FR C/100 ML			5,71	7,89	5,78	7,99	5,84	8,07
BACFAR	SUS FR. C/50 ML			4,03	5,57	4,09	5,65	4,13	5,71
BENZEVIT	BG C/ 40 G			10,99	14,62	11,15	14,83	11,30	15,02
BIALERGE	COM CX C/5 ENV X4			4,19	5,57	4,25	5,65	4,30	5,72
BIALERGE	ELIXIR FR C/ 100 ML			4,40	5,85	4,46	5,93	4,51	5,99
BILENZIMA	CX C/ 5X4			8,29	11,03	8,40	11,17	8,52	11,33
BIO-VAGIN	TB C/40G+10APL			17,83	23,72	18,06	24,02	18,31	24,34
BIO-VAGIN	TB. C/40G+ 1APL			9,05	12,04	9,17	12,20	9,30	12,36
CILIPEN	CX C/3X6 CAPS 500MG			16,01	22,13	16,22	22,42	16,41	22,68
CILIPEN	SUS FR 60 ML 250MG			7,50	10,37	7,60	10,51	7,68	10,62
CIPROFAR	CX C/ 14 COM REV 500MG			15,79	21,83	16,00	22,12	16,19	22,38
CIPROFAR	CX C/ 6 COM REV 250MG			9,49	13,12	9,62	13,30	9,74	13,46
CIPROFAR	CX C/ 6 COM REV 500MG			13,03	18,01	13,20	18,25	13,35	18,45
CIPROFAR	CX C/14 COM REV 250MG			10,66	14,74	10,80	14,93	10,93	15,11
ELOCORT	BG C/ 20G			2,26	3,01	2,30	3,06	2,33	3,10
ELOFURAN	CX C/18 CAPS			13,67	18,90	13,85	19,15	14,01	19,37
ELOTIN	FR C/5 ML			4,06	5,61	4,12	5,70	4,16	5,75
ELOZIMA	CX C/ 2ENV X10 DRGS			6,28	8,36	6,36	8,46	6,44	8,56
EMETIC	CX C/ 20 COM			2,62	3,49	2,66	3,54	2,69	3,58
EMETIC	FR C/ 10ML SOL ORAL			2,48	3,30	2,52	3,35	2,55	3,39

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ENDOSALIL	FR C/ 10ML			3,25	4,32	3,30	4,39	3,34	4,44
ERITROFAR	CX C/2X4 DRGS			12,25	16,93	12,42	17,17	12,57	17,38
ERITROFAR	FR C/60 ML 125MG			5,71	7,89	5,78	7,99	5,84	8,07
ERITROFAR	FR C/60ML 250MG			10,05	13,89	10,19	14,09	10,31	14,25
ESPASMOFIN	FR C/ 10 ML			3,19	4,24	3,24	4,31	3,28	4,36
FARMOXIL	CX C/3ENV X6 CAPS 500MG			15,72	21,73	15,93	22,02	16,12	22,28
FARMOXIL	CX C/5ENV X6 CAPS 500MG			25,55	35,32	25,90	35,80	26,22	36,25
FARMOXIL	FR C/150ML 250MG/5ML			15,96	22,06	16,17	22,35	16,36	22,62
FARMOXIL	FR C/150ML 500MG/5ML			25,33	35,02	25,68	35,50	26,00	35,94
FORVERM	CX C/ 12 COM			5,61	7,46	5,68	7,55	5,75	7,64
FORVERM	FR C/ 30 ML SUS			4,99	6,64	5,06	6,73	5,12	6,81
FUROMIX	40MG CX C/ 20 COM			9,35	12,93	9,48	13,10	9,59	13,26
GOLAC	CX C/4 ENV			5,31	7,06	4,19	5,57	4,24	5,64
HIDROXID	CX C/ 20 COM			5,32	7,08	5,39	7,17	5,46	7,26
HIDROXID	FR C/150 ML SUS			6,78	9,02	6,88	9,15	6,98	9,28
INFEX	CX C/25 X4 CAP			37,60	51,98	38,12	52,70	38,59	53,35
INFLAMAX	CX C/20			7,89	10,91	8,00	11,06	8,09	11,18
METIANOL	CX C/ 20 DRÁGEAS			4,63	6,16	4,63	6,16	4,69	6,23
METIANOL	FR C/ 100 ML LIQUIDO			5,92	7,88	5,92	7,87	5,99	7,96
METICONE	CX C/5 X4 COM			3,12	4,31	3,17	4,38	3,20	4,42
METICONE	FR C/10 ML GOTAS			3,25	4,49	3,30	4,56	3,33	4,60
METILSEDOR	CX C/ 50ENV X4 COM			43,29	57,60	43,87	58,35	44,50	59,15
METILSEDOR	FR C/ 10 ML GOTAS			3,70	4,92	3,75	4,99	3,80	5,05
METOCLOPRAMIDA	FR C/ 10 ML			1,96	2,61	1,99	2,65	2,01	2,67

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
METROZOL	BG C/50G+APL GEL VAG			8,42	11,64	8,54	11,81	8,64	11,94
METROZOL	CX C/5X4 COM			4,07	5,63	4,13	5,71	4,17	5,76
METROZOL	FR C/80 ML SUS			4,32	5,97	4,38	6,05	4,42	6,11
MICOFIM	BG C/28G			5,39	7,45	5,46	7,55	5,52	7,63
MICOGYN	BG C/80G			10,85	15,00	11,00	15,21	11,13	15,39
MICORAL	BG C/30 G CREME			12,40	16,50	12,57	16,72	12,74	16,93
MICORAL	CX C/1 X10 COM			14,60	20,18	14,80	20,46	14,97	20,69
MICORAL	CX C/3 X10 COM			32,06	44,32	32,50	44,93	32,90	45,48
MICORAL	FR C/ 100 ML SHAMPOO			22,37	29,76	22,68	30,16	23,01	30,59
MICOSTAL	FR C/ 50 ML ORAL			9,20	12,72	9,32	12,88	9,43	13,04
MICOSTAL	TB C/40 G +APL CRE VAG			5,98	8,27	6,05	8,36	6,11	8,45
MOBEN	CX C/1 X6 COM			3,16	4,37	3,21	4,44	3,24	4,48
MOBEN	FR C/30 ML SUS			3,10	4,29	3,15	4,35	3,18	4,40
NEOBAC	TB C/ 10G			3,92	5,42	3,97	5,49	4,01	5,54
NEOCINA	BG C/ 20 G			3,72	4,95	3,77	5,01	3,82	5,08
NICOSULFAN	CX C/ 100 COM			20,18	26,85	20,18	26,84	20,47	27,21
OSTEOFAR	CX C/1 ENV X2COM 70MG			19,97	27,61	20,24	27,98	20,47	28,30
OSTEOFAR	CX C/1 ENV X4COM 70MG			22,68	31,35	23,00	31,79	23,28	32,18
OSTEOFAR	CX C/5 ENV X6COM 10MG			23,67	32,72	24,00	33,18	24,30	33,59
OXIZINCO	BG C/ 45G			3,36	4,47	3,41	4,54	3,45	4,59
PIROXIFAR	CX C/2 BL X8 CAPS			6,55	9,05	6,63	9,17	6,70	9,26
PIROXIFAR	FR C/10 ML SOL ORAL			2,98	4,12	3,02	4,17	3,05	4,22
PROBENIL	CX C/12			12,90	17,83	13,08	18,08	13,23	18,29
SECFAR	CX C/ 4 COM 1000MG			14,43	19,95	14,62	20,21	14,81	20,47

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SECFAR	CX C/2 COM 1000MG			7,83	10,82	7,94	10,98	8,05	11,13
SECFAR	CX C/8 COM 500MG			13,99	19,34	14,18	19,60	14,37	19,86
SECFAR	FR C/15 ML 450MG			6,84	9,46	6,94	9,59	7,04	9,73
SECFAR	FR C/30 ML 900MG			9,59	13,26	9,72	13,44	9,85	13,62
TUTIVERM	BG C/45 G POM			5,92	8,18	6,00	8,29	6,06	8,38
TUTIVERM	CX C/ 12 COM			7,15	9,88	7,25	10,02	7,33	10,13
TUTIVERM	FR C/60 ML SUS			6,92	9,57	7,02	9,70	7,09	9,80
ULCEFOR	CX C/ 7 CAP 20MG			8,66	11,97	8,78	12,14	8,88	12,28
ULCEFOR	CX C/14 CAP 10MG			8,66	11,97	8,78	12,14	8,88	12,28
ULCEFOR	CX C/14 CAP 20MG			16,10	22,26	16,31	22,55	16,50	22,81
VERMITAL	CX C/2 COM			3,87	5,35	3,92	5,42	3,96	5,47
VERMITAL	FR C/ 10 ML SUS			3,95	5,46	4,00	5,53	4,04	5,58
VERZUM	CX C/30 COM			9,20	12,72	9,32	12,88	9,43	13,04
VI-FERRIN	FR C/ 150 ML ELIXIR			6,85	9,11	6,95	9,24	7,05	9,37
VI-FERRIN	FR C/ 20 ML GOTAS			6,85	9,11	6,95	9,24	7,05	9,37
VI-FERRIN	FR C/60 COM REV			13,64	18,15	13,82	18,38	14,01	18,62
VITAFAR	FR C/ 150 ML			2,59	3,45	2,63	3,50	2,66	3,54
LABORATORIO FARMACEUTICO VITAMED LTDA									
DIFOSQUIN(DIFOSFATO CLOROQ.)	250 MG COMP CX 5 BL X 10			16,48	22,78	16,70	23,09	16,90	23,36
ESTOMANOL	0,462G/G+0,09G/G GRAN EFERV CT 50 ENV AL POLIET X			45,70	60,80	46,33	61,62	47,00	62,48
LABORATORIO GENOMA INDUSTRIA COM EXP E IMPORTACAO LTDA									
AZITROGEN	CX C/01 BL C/06 CAPS 250MG			36,59	50,58	37,05	51,22	37,50	51,84
GENALAPRIL	CX C/01BL C/30 COMP 10MG			16,77	23,18	16,98	23,47	17,18	23,75
GENALAPRIL	CX C/01BL C/30 COMP 20MG			25,33	35,02	25,65	35,46	25,96	35,89

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GENALAPRIL	CX C/01BL C/30 COMP 5MG			12,01	16,60	12,17	16,82	12,31	17,02
GENOCTRIN	CX C/02BL C/10 COMP			7,48	10,34	7,58	10,48	7,66	10,59
GENOFENAC	CX C/01BL C/20 DRAG			4,91	6,79	4,98	6,88	5,03	6,95
GENOPRAZOL	FRAS C/ 14 CAPS 10MG			15,93	22,02	16,14	22,31	16,33	22,57
GENOPRAZOL	FRAS C/ 14 CAPS 20MG			23,37	32,31	23,67	32,72	23,96	33,12
GENOPTRIL	CX C/01BL C/30 COMP 12,5MG			7,17	9,91	7,26	10,04	7,34	10,15
GENOPTRIL	CX C/01BL C/30 COMP 25MG			11,16	15,43	11,31	15,63	11,44	15,81
GENOPTRIL	CX C/01BL C/30 COMP 50MG			22,69	31,37	22,98	31,77	23,26	32,15
GENOREN	CX C/01BL C/20 COMP 50MG			4,32	6,00	4,38	6,08	4,42	6,11
GENOREN	CX C/02BL C/10 COMP 75MG			10,72	14,82	10,87	15,03	11,00	15,21
GENOSEPT	CX C/02BL C/07 COMP 400MG			19,57	27,05	19,82	27,40	20,05	27,72
GENOSULID	CX C/01BL C/12 COMP 100MG			8,98	12,41	9,10	12,58	9,21	12,73
GENOTAK	CX C/02BL C/10 COMP 150MG			11,98	16,56	12,14	16,78	12,28	16,98
GENOTAK	CX C/02BL C/10 COMP 300MG			24,22	33,48	24,54	33,92	24,84	34,34
GENOVASC	CX C/01BL C/30 COMP 5MG			20,59	28,46	20,86	28,84	21,10	29,17
GENOVASC	CX C/02BL C/15 COMP 10MG			39,89	55,14	40,39	55,83	40,88	56,51
HIDROGEN	CX C/02BL C/10 COMP 50MG			2,87	3,97	2,92	4,04	2,95	4,08
LABORATORIO GLOBO LTDA									
ACOBELIN	0,4MG/ML XPE FR VD C/120ML			4,25	5,88	4,31	5,96	4,35	6,01
ALBENIX	200MG COMP BL CX C/02			1,66	2,29	1,69	2,34	1,70	2,35
ALBENIX	400MG COMP BL CX C/01			2,44	3,37	2,48	3,43	2,50	3,46
ALBENIX	40MG/ML SUSP OR FR VD C/10ML			3,05	4,22	3,10	4,29	3,13	4,33
AMBROSIL	250MG COMP CX C/20			5,00	6,91	5,07	7,01	5,12	7,08
AMBROSIL	40MG/ML SUSP OR FR VD C/80ML			6,13	8,47	6,21	8,58	6,28	8,68

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMOXICAP	125MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP OR C/45ML			7,18	9,93	7,28	10,06	7,36	10,17
AMOXICAP	250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP FR VD C/150ML			21,38	29,55	21,67	29,96	21,92	30,30
AMOXICAP	250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP FR VD C/60ML			11,81	16,33	11,97	16,55	12,11	16,74
AMOXICAP	500MG CAPS BL CX C/12			12,58	17,39	12,74	17,61	12,89	17,82
AMOXICAP	500MG CAPS BL CX C/21			20,57	28,44	20,82	28,78	21,06	29,11
AMPICINAL	250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP FR VD C/60ML			10,62	14,68	10,76	14,87	10,88	15,04
AMPICINAL	500MG CAPS BL CX C/10			11,63	16,08	11,78	16,28	11,91	16,46
AMPLAL	125MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP FR VD C/80ML			6,88	9,51	6,98	9,65	7,05	9,75
AMPLAL	250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP FR VD C/150ML			14,49	20,03	14,68	20,29	14,85	20,53
AMPLAL	500MG CAPS BL CX C/21			18,83	26,03	19,06	26,35	19,28	26,65
ANEMIPLUS	300MG DRG FR VD C/50			5,75	7,65	5,83	7,75	5,90	7,84
ANEMIPLUS	35MG/ML SOL OR FR VD C/100ML			4,40	5,85	4,46	5,93	4,51	5,99
APETISINA B-C	0,8MG/ML XPE FR VD C/200ML			12,52	16,66	12,69	16,88	12,86	17,09
ASCARIZOLE	150MG COMP ADU ENV C/01 CX C/50			61,42	81,72	62,17	82,68	63,07	83,84
ASCARIZOLE	75MG COMP INF ENV C/01 CX C/50			59,23	78,81	59,96	79,74	60,83	80,86
BACINANTRAT	5MG+250UI/G POM DERM BG AL C/10G			4,96	6,86	5,03	6,95	5,08	7,02
BENZIN	0,1G/G SAB C/60G			7,46	9,93	7,56	10,05	7,67	10,20
BENZIN	0,2ML/ML SOL TOP FR VD C/60ML			6,83	9,09	6,93	9,22	7,03	9,34
CÁLCIO	10MG+0,05MG+0,001MG/ML SUSP OR FR VD C/250ML			9,98	13,28	10,11	13,45	10,25	13,62
CAPTOCORD	12,5MG COMP BL CX C/15			4,01	5,54	4,06	5,61	4,10	5,67
CAPTOCORD	12,5MG COMP BL CX C/30			6,15	8,50	6,23	8,61	6,30	8,71
CAPTOCORD	25MG COMP BL CX C/15			4,44	6,14	4,50	6,22	4,55	6,29
CAPTOCORD	25MG COMP BL CX C/30			6,89	9,52	6,98	9,65	7,06	9,76
CAPTOCORD	50MG COMP BL CX C/15			5,18	7,16	5,25	7,26	5,31	7,34

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CAPTOCORD	50MG COMP BL CX C/30			8,38	11,58	8,48	11,72	8,58	11,86
CETOMICOSS	200MG COMP BL CX C/10			13,74	18,99	13,91	19,23	14,07	19,45
CETOMICOSS	200MG COMP BL CX C/30			33,79	46,71	34,21	47,29	34,63	47,87
CETOMICOSS	20MG/G CREM DERM BG AL C/20G			9,65	12,84	9,78	13,01	9,92	13,19
COMPLEXIMED	DRG FR VD C/20			4,85	6,45	4,92	6,54	4,98	6,62
COMPLEXIMED	XPE FR VD C/100ML			5,71	7,60	5,78	7,69	5,85	7,78
COMPLEXIMED B+C	DRG FR VD C/20			7,25	9,65	7,35	9,78	7,45	9,90
DEXAMETRAT	1MG/G CREM DERM BG AL C/10G			4,50	6,22	4,56	6,30	4,61	6,37
ERIMICINA	125MG/5ML SUSP OR FR VD C/100ML			12,43	17,18	12,59	17,40	12,74	17,61
ERIMICINA	250MG/5ML SUSP OR FR VD C/50ML			12,06	16,67	12,22	16,89	12,36	17,09
ERIMICINA	500MG COMP BL CX C/08			15,70	21,70	15,90	21,98	16,09	22,24
FLUCOLTRIX	150MG CAPS BL CX C/01			11,71	16,19	11,87	16,41	12,01	16,60
FUROSECORD	40MG COMP BL CX C/20			2,93	4,05	2,98	4,12	3,01	4,16
GYNOPLUS	10MG/G CREM VAG BG AL C/40G+7 APLIC			12,82	17,06	12,99	17,28	13,17	17,51
HIDROTIAZIDA	50MG COMP BL CX C/20			2,45	3,39	2,49	3,44	2,51	3,47
HIDROXIALIV	300MG/5ML SUSP OR FR VD C/150ML			8,18	10,88	8,29	11,03	8,41	11,18
ITRAMICOS	100 MG CAP CX C/ 04			17,63	24,37	17,85	24,68	18,06	24,97
ITRAMICOS	100 MG CAP CX C/ 10			41,70	57,64	42,22	58,36	42,74	59,08
ITRAMICOS	100 MG CAP CX C/ 15			51,90	71,74	52,53	72,62	53,17	73,50
KOLPAZOL	100000UI/ML SUSP OR FR VD C/50ML+CGT			10,58	14,63	10,72	14,82	10,85	15,00
KOLPAZOL	25000UI/G CREM VAG BG AL C/60G			10,37	14,34	10,51	14,53	10,64	14,71
LERGITEC	1 MG/ML XPE VD X 100 ML			12,32	16,39	12,50	16,62	12,68	16,85
LERGITEC	10 MG COM CX C/ 12			10,24	13,62	10,39	13,82	10,54	14,01
MALEAPRIL	10MG COMP STR CX C/30			12,47	17,24	12,63	17,46	12,78	17,67

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MALEAPRIL	20MG COMP STR CX C/30			22,95	31,73	23,25	32,14	23,54	32,54
MALEAPRIL	5MG COMP STR CX C/30			7,53	10,41	7,63	10,55	7,71	10,66
NECRORGAN	SOL OR FLAC C/10ML CX C/10			15,98	21,26	16,18	21,52	16,40	21,80
NECRORGAN	SOL OR FLAC C/10ML CX C/60			86,57	115,18	87,64	116,56	88,90	118,17
NEOLEND	0,2MG/ML LOC FR PLAS C/100ML			7,84	10,43	7,95	10,57	8,06	10,71
NEOLEND	0,2MG/ML SHAMP FR PLAS C/100ML			8,20	10,91	8,31	11,05	8,43	11,21
NEOM	3,5MG/G POM DERM BG AL C/15G			4,83	6,43	4,90	6,52	4,96	6,59
NORXACIN	400MG COMP REV BL CX C/14			12,80	17,69	12,97	17,93	13,13	18,15
NOVACIMET	200MG COMP BL CX C/40			9,04	12,50	9,15	12,65	9,26	12,80
NOVOPRAZOL	10MG CAPS FR PLAS C/14			7,82	10,81	7,92	10,95	8,01	11,07
NOVOPRAZOL	20MG CAPS FR PLAS C/07			8,89	12,29	9,00	12,44	9,10	12,58
NOVOPRAZOL	20MG CAPS FR PLAS C/14			11,56	15,98	11,70	16,17	11,84	16,37
OPTAFLAN	100MG COMP BL CX C/12			10,51	14,53	10,64	14,71	10,77	14,89
OPTAFLAN	50MG/ML SUSP OR FR PLAS CGT C/15ML			9,02	12,47	9,14	12,63	9,25	12,79
OPTAMAX	50MG COMP REV BL CX C/20			3,55	4,91	3,60	4,98	3,64	5,03
OSSOMAX	70MG COMP BL CX C/4			20,94	28,95	21,21	29,32	21,41	29,60
PIROXAM	10MG CAPS BL CX C/15			4,17	5,76	4,23	5,85	4,27	5,90
PIROXAM	20MG CAPS BL CX C/15			4,44	6,14	4,50	6,22	4,55	6,29
PLURITIN	0,01G/ML CREM FR PLAS C/60ML			6,28	8,36	6,36	8,46	6,45	8,57
PROPALOL	40MG COMP BL CX C/40			3,80	5,25	3,85	5,32	3,89	5,38
PROPALOL	80MG COMP BL CX C/20			3,53	4,88	3,58	4,95	3,62	5,00
RANYTISAN	150MG COMP REV BL CX C/20			8,89	12,29	9,00	12,44	9,10	12,58
RANYTISAN	300MG COMP REV BL CX C/08			7,56	10,45	7,65	10,58	7,74	10,70
REHIDRAZOL	PÓ EXT C/ 4 ENV X 27,9 G			8,01	10,66	8,13	10,81	8,25	10,97

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
REHIDRAZOL	PÓ EXT C/ 50 ENV X 27,9 G			102,13	135,88	103,58	137,76	105,07	139,67
SECNITRAT	1000MG COMP REV BL CX C/02			8,55	11,38	8,66	11,52	8,78	11,67
SECNITRAT	1000MG COMP REV BL CX C/04			14,18	18,87	14,36	19,10	14,56	19,35
SECNITRAT	500MG COMP REV BL CX C/04			8,17	10,87	8,28	11,01	8,40	11,17
TETRASPIR	500MG CAPS BL CX C/100			39,47	54,56	39,96	55,24	40,45	55,92
TIROTRIN	2,5MG+1MG PAST STR CX C/12			5,71	7,60	5,79	7,70	5,87	7,80
TONICO VITAL	0,1446MG+0,4MG/ML SOL OR FR PLAS C/250ML			7,28	9,69	7,38	9,82	7,48	9,94
TONICO VITAL	0,1446MG+0,4MG/ML SOL OR FR PLAS C/500ML			10,09	13,42	10,22	13,59	10,36	13,77
TROTIL	100MG COMP BL CX C/06			1,66	2,29	1,69	2,34	1,70	2,35
TROTIL	20MG/MLSUSP OR FR VD C/30ML			2,79	3,86	2,83	3,91	2,86	3,95
LABORATORIO GROSS S A									
ADEFORTE	CX C/25 AMP.3ML ORAL			37,62	50,05	38,27	50,90	38,81	51,59
ADEFORTE	SOL OR CX AMP X 3 ML			1,57	2,09	1,61	2,14	1,63	2,17
ADEFORTE	SOL OR FR X 15 ML GOTAS			6,23	8,29	6,34	8,43	6,42	8,53
ADEFORTE	SOL. OR CX 3 AMP X 3 ML			4,42	5,88	4,49	5,97	4,54	6,03
ASSEPIUM	40MG+8MG/ML SUSP OR FR X 100ML			5,96	7,93	6,06	8,06	6,14	8,16
ASSEPIUM	40MG+8MG/ML SUSP OR FR X 50ML			3,75	4,99	3,81	5,07	3,86	5,13
ASSEPIUM	BALSÂMICO - SUSP OR FR VD X 100 ML			8,76	11,66	8,91	11,85	9,04	12,02
BREXIN	CX C/ 10 COMP			21,39	29,57	21,66	29,94	21,91	30,29
BREXIN	CX C/ 10 SACHET'S			26,77	37,01	27,09	37,45	27,42	37,90
BREXIN	CX C/ 5 COMP			10,78	14,90	10,92	15,10	11,05	15,28
BREXIN	CX C/ 5 SUPOSIT.			12,84	17,75	13,00	17,97	13,15	18,18
DEFICICAL	SUSP OR FR VD X 150 ML			3,85	5,12	3,91	5,20	3,96	5,26
HEMATIASE	XPE FR VD X 150 ML			5,37	7,14	5,47	7,27	5,54	7,36

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HIDRION	40MG+100MG COMP CX 2 BL 15			10,19	13,56	10,36	13,78	10,50	13,96
HIDRION	40MG+100MG COMP CX BL 20			7,13	9,49	7,25	9,64	7,36	9,78
KIATRIUM	10 MG COMP CX 1 BL X 20			5,16	6,87	5,24	6,97	5,30	7,05
KIATRIUM	10 MG COMP CX 1 BL X 30			7,45	9,91	7,57	10,07	7,68	10,21
KIATRIUM	5 MG COMP CX 1 BL X 20			3,73	4,96	3,79	5,04	3,84	5,10
KIATRIUM	5 MG COMP CX 1 BL X 30			5,63	7,49	5,70	7,58	5,77	7,67
NEURILAN	3 MG COMP CX 1 BL X 20			6,08	8,09	6,19	8,23	6,29	8,36
NEURILAN	3 MG COMP CX 2 BL X 15			9,16	12,19	9,32	12,40	9,45	12,56
NEURILAN	6 MG COMP CX 2 BL X 10			10,52	14,00	10,71	14,24	10,86	14,44
NEURILAN	6 MG COMP CX 2 BL X 15			15,06	20,04	15,31	20,36	15,53	20,64
NÚCLEO CMP	CAPS CX 2 BL X 10			19,55	26,01	19,89	26,45	20,17	26,81
NÚCLEO CMP	SOL INJ CX 3 FR VD + 3 AMP VD			30,99	41,23	31,52	41,92	31,97	42,50
ORGANO NEUROCEREBRAL	DRG FR VD X 25			6,65	8,85	6,78	9,02	6,88	9,15
ORGANONEURO ÓPTICO	DRG FR VD X 20			6,56	8,73	6,67	8,87	6,77	9,00
OZONYL	ADULTO - SOL INJ CX 100 AMP VD X 2,5 ML			248,87	331,12	253,04	336,53	256,68	341,19
OZONYL	ADULTO - SOL INJ CX 20 AMP VD X 2,5 ML			62,72	83,45	63,78	84,83	64,69	85,99
OZONYL	AQUOSO - SOL INJ CX 10 AMP VD X 4 ML			33,95	45,17	34,52	45,91	35,01	46,54
SEPURIN	120MG+20MG DRG CX 1 BL X 20			9,37	12,47	9,54	12,69	9,67	12,85
SUPRASTEN	DRG FR VD X 25			2,84	3,78	2,90	3,86	2,93	3,89
VAGOSTESYL	DRG CX 2 BL X 15			7,36	9,79	7,48	9,95	7,58	10,08
LABORATORIO HANEMANIANA VERITAS LTDA									
AXOL	FRASCO 60ML			6,16	8,20	6,27	8,34	6,35	8,44
BORALINA	CREME - BISNAGA 25G			8,72	11,60	8,86	11,78	8,98	11,94
BORALINA	LÍQUIDA - FRASCO 100ML			8,34	11,10	8,46	11,25	8,58	11,41

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LABORATORIO HEPACHOLAN S A									
REGULADOR XAVIER N 1	FR C/ 1OO ML			5,70	7,58	5,80	7,71	5,87	7,80
REGULADOR XAVIER N 2	SOL ORL CX C/ FR DE 1OO ML			8,67	11,54	8,83	11,74	8,95	11,90
LABORATÓRIO KINDER LTDA									
AMOXIBRON	250MG/5ML CX C/1 FR C/60ML			12,74	17,61	12,91	17,85	13,06	18,05
AMOXIBRON	250MG/5ML PO P/ SUSP CX C/ 1 FR 150ML			17,30	23,91	17,52	24,22	17,73	24,51
AMOXIBRON	500MG/CAPS CX C/2 BL C/6			14,48	20,02	14,68	20,29	14,85	20,53
ATENOKIN	100MG/COMP CX C/3 BL C/10			17,57	24,29	17,80	24,61	18,01	24,90
ATENOKIN	25MG/COMP CX C/1 BL C/30			8,91	12,32	9,04	12,50	9,15	12,65
ATENOKIN	50MG/COMP CX C/2 BL C/15			9,83	13,59	9,97	13,78	10,10	13,96
BETAMETAGEM	1,0MG/G CREM DERM CX C/1 BG C/10G			5,86	7,80	5,94	7,90	6,01	7,99
CO ENALIL	10MG+25MG CX C/ 3 BL C/10			19,99	27,63	20,24	27,98	20,48	28,31
CO ENALIL	20MG+12,5MG CX C/3 BL C/10			31,92	44,12	32,32	44,68	32,70	45,20
COBALDOZE	260MG+50MG+4MG/10ML CX C/1 FR C/120 ML			7,55	10,05	7,65	10,17	7,76	10,32
COBALDOZE	400MG+100MG+4MG/DRG CX C/ 4 BL C/10			14,77	19,65	14,97	19,91	15,17	20,16
DERMIC	20MG+40MG/G CREM CX C/1 BISN C/30G			9,01	11,99	9,16	12,18	9,29	12,35
DERMIC	30MG+80MG/G SAB CX C/1 SAB C/60G			10,59	14,09	10,75	14,30	10,90	14,49
DERMOKIN	100.000UI+200MG/G CX C/1 BIS C/60G			18,97	25,24	19,20	25,54	19,48	25,89
DIABEN	5,0MG/COMP CX C/1 BL C/30			3,11	4,30	3,16	4,37	3,19	4,41
DICLOKIN	150MG/3ML INJ CX C/50 AMP C/3ML			88,19	121,91	89,28	123,42	90,37	124,92
DICLOKIN	250MG/COMP CX C/6 BL C/10			27,53	38,06	27,87	38,53	28,21	39,00
ENALIL	10MG/COMP CX C/2 BL C/15			7,92	10,95	8,02	11,09	8,12	11,22
ENALIL	20MG/COMP CX C/2 BL C/15			12,11	16,74	12,27	16,96	12,41	17,16
ENALIL	5MG/COMP CX C/2 BL C/15			5,44	7,52	5,51	7,62	5,57	7,70

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FLANAKIN	11,6MG/G GEL CX C/ 1 BISN C/60G			9,16	12,66	9,28	12,83	9,39	12,98
FLANAKIN	15MG/ML GTS CX C/1 FR C/20ML			6,18	8,54	6,28	8,68	6,35	8,78
FLANAKIN	50MG/COMP CX C/1 BL C/20			4,43	6,12	4,50	6,22	4,55	6,29
FLANAKIN	75MG/3ML INJ CX C/3 AMP C/3ML			3,05	4,22	3,10	4,29	3,13	4,33
FLANAKIN D	44.3MG / CP CX C/2 BL C/10			6,85	9,47	6,93	9,58	7,00	9,68
FOLDERM	50MG+6,0MG/G POM CX C/1 BISN C/30G			9,21	12,25	9,37	12,46	9,51	12,64
GINO CONAZOL	65MG/G POM CX C/1 BISN C/4,62G			13,37	17,79	13,55	18,02	13,74	18,26
KANDISTAT	100 000UI/4G CREM CX C/ 1 BISN C/ 60G			9,48	13,10	9,64	13,33	9,75	13,48
KANDRIL	12MG+120MG+50MG/5ML CX C/1 FR C/120ML			4,95	6,59	5,06	6,73	5,12	6,81
KINASTEN	10MG/G CREM CX C/ 1 BISN C/50 G			7,41	9,86	7,51	9,99	7,61	10,12
KINDAREN	50MG/COMP CX C/1 BL C/20			4,09	5,65	4,15	5,74	4,20	5,81
KINDCALCIO	1,0G+0,005G+0,001G/10ML SUSP CX C/12 FR C/250ML			9,20	12,24	9,33	12,41	9,46	12,57
KINDCETIN	5,0MG+250UI/G POM CX C/1 BISN C/10G			4,49	6,21	4,56	6,30	4,62	6,39
KINDELMIN	100MG/5ML SUSP CX C/1 FR C/30ML			3,08	4,26	3,14	4,34	3,17	4,38
KINDELMIN	100MG/COMP CX C/ 1 BL C/6			1,74	2,41	1,78	2,46	1,80	2,49
KINDOMET	250MG/COMP CX C/2 BL C/10			16,53	22,85	16,74	23,14	16,94	23,42
KINDOMET	500MG/COMP CX C/2 BL C/10			21,41	29,60	21,70	30,00	21,97	30,37
KINDPASM	250MG+10MG/COMP CX C/2 BL C/10			9,53	12,68	9,65	12,83	9,78	13,00
KINDPASM	333,4MG+6,67MG/ML GTS CX C/1 FR C/15ML			4,44	5,91	4,50	5,98	4,55	6,05
LONDERM-N	1,0MG+2,5MG+0,25MG/G CREM CX C/1 BISN C/15G			7,90	10,51	8,02	10,67	8,13	10,81
LONDERM-N	1,0MG+2,5MG+0,25MG/G CREM CX C/1 BISN C/30G			16,00	21,29	16,24	21,60	16,46	21,88
MEBENDAZOL GÉNERICO	100MG/5ML SUSP CX C/1 FR C/30ML	2,29	3,17	2,40	3,32	2,46	3,40	2,48	3,43
MEBENDAZOL GÉNERICO	100MG/COMP CX C/ 1 BL C/6	1,35	1,87	1,40	1,94	1,45	2,00	1,46	2,02
NAZICOL	0,1MG+0,5MG/ML SOL NASAL CX C/1 FR C/15ML			3,40	4,52	3,45	4,59	3,49	4,64

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NIFEDICARD	10MG/COMP CX C/1 BL C/30			5,09	7,04	5,17	7,15	5,22	7,22
NIFEDICARD	20MG/COMP CX C/1 BL C/30			7,07	9,77	7,17	9,91	7,25	10,02
NIZORETIC	200MG/COMP CX C/3 BL C/10			31,36	43,35	31,75	43,89	32,13	44,42
NIZORETIC	20MG/G CREM CX C/1 BISN C/30G			8,66	11,97	8,78	12,14	8,90	12,30
PALUKIN	325MG/COMP CX C/6 BL C/10			138,93	192,05	140,64	194,42	142,36	196,79
PALUKIN	600MG/5ML INJ CX C/50 AMP C/5ML			307,12	424,55	310,88	429,75	314,70	435,03
PRESSOMAX	12,5MG/COMP CX C/ 1 BL C/30			6,79	9,39	6,89	9,52	6,96	9,62
PRESSOMAX	25MG/COMP CX C/ 2 BL C/16			9,07	12,54	9,19	12,70	9,30	12,86
PRESSOMAX	50MG/COMP CX C/3 BL C/10			13,98	19,33	14,17	19,59	14,35	19,84
PRIMAKINDER	15MG/DRG CX C/50 BL C/20			226,74	313,44	229,50	317,25	232,31	321,14
PSORIN	0,50MG/G CREM CX C/1 BISN C/15G			5,21	7,20	5,28	7,30	5,34	7,38
PULKRIN	200MG+40MG/5ML SUSP CX C/1 FR C/50ML			5,16	7,13	5,23	7,23	5,28	7,30
PULKRIN	400MG+80MG/COMP CX C/2 BL C/10			7,31	10,11	7,41	10,24	7,49	10,35
QUADRIKIN	1,0MG+10,0MG+10,0MG/G CREM CX C/1 BS C/15G			11,22	14,93	11,40	15,16	11,56	15,37
QUADRIKIN	1,0MG+10,0MG+10,0MG/G POM CX C/1 BS C/15G			10,74	14,29	10,92	14,52	11,07	14,71
RUBIFORT	50 000UI+10 000UI/ML GTS CX C/1 FR C/15ML			6,51	8,66	6,61	8,79	6,69	8,89
SENSITEX	0,25MG/G CREM CX C/1 BISN C/15G			7,46	9,93	7,57	10,07	7,68	10,21
TOPIDEXA	1MG/G CREM DERM CX C/1 BISN C/10G			4,34	6,00	4,40	6,08	4,45	6,15
ULCERIDINA	150MG / CP CX C/2 BL C/10			7,56	10,45	7,66	10,59	7,74	10,70
ULCERIDINA	300MG / CP CX C/2 BL C/10			14,01	19,37	14,18	19,60	14,36	19,85
VAGIKLIN	100MG+50MG/4G CREM VAG CX C/1 BISN C/45G			30,10	40,05	30,52	40,59	30,96	41,15
LABORATORIO MADREVITA LTDA									
AGUA PURGATIVA GLAUBERINA	FR VD X 200ML			6,51	8,66	6,61	8,79	6,70	8,91
ALCOOL IODADO	20G/100ML SOL TOP FR X 1000 ML			10,21	13,58	10,37	13,79	10,51	13,97

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ALCOOL IODADO	20G/100ML SOL TOP FR X 100ML			3,13	4,16	3,18	4,23	3,22	4,28
ALCOOL IODADO	20G/100ML SOL TOP FR X 30ML			1,22	1,62	1,25	1,66	1,26	1,67
ALUFLEX	6,2% SUSP ORAL FR VD AMBAR X 150 ML			6,27	8,34	6,36	8,46	6,44	8,56
AMONIA	FR VD X 100ML			0,80	1,13	0,82	1,16	0,83	1,17
ASEPTOL	0,5MG+20MG+5,0MG POM DERM FR PLASTICO OPACO X 30G			3,85	5,12	3,91	5,20	3,96	5,26
ASEPTOL	1 TUBO X 150G			4,86	6,47	4,94	6,57	5,00	6,65
ASSEPTYC	0,05G+0,01G SOL TOP FR PLASTICO X 100ML			1,23	1,74	1,25	1,77	1,26	1,78
AZUL METILENO	SOL 1% FR VD 30 ML			0,98	1,30	1,00	1,33	1,01	1,34
BICARBONATO SODIO	PO FR PLASTICO OPACO X 100 G			1,24	1,75	1,27	1,80	1,28	1,81
CLORETO DE SODIO	'0,9% SOL INJ FR PLASTICO TRANSPARENTE X 1000ML			2,41	3,33	2,45	3,39	2,47	3,41
CLORETO DE SODIO	'0,9% SOL INJ FR PLASTICO TRANSPARENTE X 250ML			1,30	1,80	1,33	1,84	1,34	1,85
CLORETO DE SODIO	0,9% SOL INJ FR PLASTICO TRANSPARENTE X 100ML			1,11	1,53	1,14	1,58	1,15	1,59
CLORETO DE SODIO	'0,9% SOL INJ FR PLASTICO TRANSPARENTE X 500ML			1,63	2,25	1,66	2,29	1,67	2,31
DORPIRONA	500MG/ML SOL ORAL FR PLASTICO OPACP + GOTEJADOR X			1,01	1,34	1,04	1,38	1,05	1,40
ENXOFRE	ENVELOPE X 20 G			1,47	2,08	1,50	2,12	1,51	2,14
EXTRATO HEPATICO VITAMINADO	10ML/15ML +5MCG/15ML SOL OR CT FR VD AMBAR X 30 ML			4,60	6,12	4,68	6,22	4,74	6,30
FERROMAX	25MG/ML XPE FR VD AMBAR X 100ML			5,92	7,88	6,00	7,98	6,07	8,07
GLICERINA	FR PLASTICO X 100 ML			3,94	5,57	4,00	5,66	4,04	5,71
GLICERINA	FR PLASTICO X 1000 ML			19,71	27,86	20,00	28,28	20,24	28,62
HIPOCLORITO DE SODIO	2,5% FR PLASTICO OPACO X 100 ML			0,71	1,00	0,73	1,03	0,73	1,03
HIPOCLORITO DE SODIO	3% FR PLASTICO OPACO X 1000 ML			1,97	2,78	2,00	2,83	2,02	2,86
LEITE DE MAGNESIA	80,95MG/ML SUS OR FR PLASTICO X 100 ML			1,83	2,43	1,87	2,49	1,89	2,51
MADREVITA	FR X 150 ML			8,14	10,83	8,27	11,00	8,39	11,15
MAVIODINE	10% SOL TOP FR PLASTICO OPACO X 1000ML			16,30	21,69	16,57	22,04	16,76	22,28

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MICOSINA	SOL TOP CT FR VD AMBAR X 60 ML			7,32	9,74	7,43	9,88	7,53	10,01
OLEO DE AMENDOAS	FR VD AMBAR X 100 ML			5,52	7,80	5,60	7,92	5,66	8,00
OLEO DE AMENDOAS	FR VD AMBAR X 30 ML			1,97	2,78	2,00	2,83	2,02	2,86
OLEO DE RICINO	FR VD X 30 ML			1,67	2,36	1,70	2,40	1,72	2,43
OLEO MINERAL	OLEO FR PLASTICO TRANASPARENTE X100 ML			4,10	5,80	4,16	5,88	4,21	5,95
OLEO MINERAL	OLEO FR PLASTICO TRANASPARENTE X1000 ML			9,85	13,92	10,00	14,14	10,12	14,31
PASTA D'AGUA	25G/100G POM DERM FR PLASTICO TRANSPARENTE X120 G			4,18	5,56	4,25	5,65	4,30	5,72
PEDRA HUME	ENVELOPE X 30 G			1,47	2,08	1,50	2,12	1,51	2,14
PNEUMOLIN	0,4MG/ML XPE FR VD AMBAR X 100ML			3,99	5,52	4,05	5,60	4,09	5,65
POMADA CELESTE	POM DERM POTE PLASTICO OPACO X 30G			3,80	5,06	3,86	5,13	3,91	5,20
PULMOVIT	20MG/ML XPE FR VD AMB 100ML			6,03	8,02	6,12	8,14	6,20	8,24
PURITOL	FR VD X 150 ML			6,90	9,18	7,01	9,32	7,11	9,45
SABAO LIQUIDO	FR PLASTICO TRANSPARENTE X 1000 ML			3,94	5,57	4,00	5,66	4,04	5,71
SAL AMARGO	ENVELOPE X 30 G			1,67	2,36	1,70	2,40	1,72	2,43
SANOVERME	XPE FR VD X 120 ML			7,32	9,74	7,43	9,88	7,53	10,01
SOL. RINGER COMPOSTA	SOL INJ FR PLASTICO TRANSPARENTE X 500ML			1,64	2,27	1,68	2,32	1,70	2,35
SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA	0,9%+5% SOL INJETAVEL FR PLASTICO TRANSPARENTE X			1,41	1,95	1,44	1,99	1,45	2,00
SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA	0,9%+5% SOL INJETAVEL FR PLASTICO TRANSPARENTE X			1,75	2,42	1,79	2,47	1,81	2,50
SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA	0,9+20% SOL INJETAVEL FR PLASTICO TRANSPARENTE X 5			1,75	2,42	1,79	2,47	1,81	2,50
SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA	0,9+20% SSOL INJETAVEL FR PLASTICO TRANSPARENTE X			1,42	1,96	1,45	2,00	1,46	2,02
SOLUÇÃO GLICOSADA	5 G/100 SOL INJ FR PLASTICO TRANSPARENTE X 1000ML			2,44	3,37	2,49	3,44	2,51	3,47
SOLUÇÃO GLICOSADA	5 G/100 SOL INJ FR PLASTICO TRANSPARENTE X 100ML			1,18	1,63	1,21	1,67	1,22	1,69
SOLUÇÃO GLICOSADA	5 G/100 SOL INJ FR PLASTICO TRANSPARENTE X 250ML			1,41	1,95	1,44	1,99	1,45	2,00
SOLUÇÃO GLICOSADA	5 G/100 SOL INJ FR PLASTICO TRANSPARENTE X 500ML			1,76	2,43	1,79	2,47	1,81	2,50

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SPALT	200MG/ML SOL OR FR PLASTICO OPACO GOTEJADOR X 15ML			5,33	7,09	5,41	7,20	5,48	7,28
SUPERTONICO	0,022G+0,020G+0,020G+0,000051G ELX FR PLASTICO TRA			10,23	13,61	10,39	13,82	10,53	14,00
TUSSIBEL	FR X 120 ML			6,90	9,18	7,01	9,32	7,11	9,45
UNGUENTO BE BASILICAO	FR VD CT 20G			2,46	3,27	2,50	3,32	2,53	3,36
VASELINA	OLEO FR PLASTICO TRANSPARENTE X 100 ML			3,81	5,39	3,87	5,47	3,91	5,53
VASELINA	OLEO FR PLASTICO TRANSPARENTE X 1000 ML			11,56	16,34	11,73	16,58	11,87	16,79
VERMESAN	20MG/ML SUSP ORAL FR VD AMBAR X 30ML			3,06	4,07	3,11	4,14	3,14	4,17
VIOLETA GENCIANA	FR VD AMBAR X 30ML			0,98	1,30	1,00	1,33	1,01	1,34
LABORATORIO NEO QUIMICA COM IND LTDA									
ACICLOVIR	CREME 50MG/G (BG AL C/10G)	7,18	9,57	7,64	10,16	7,78	10,35	7,89	10,49
ALBENDAZOL	400MG COMP DISPLAY 25 BL AL PLAS INC X 1	51,94	71,80	55,07	76,13	55,75	77,07	56,43	78,01
ALBENDAZOL	400MG COMP DISPLAY BL AL PLAS INC X 1	2,17	3,00	2,31	3,19	2,34	3,23	2,36	3,26
ALBENDAZOL	SUS 400MG (VD AMB C/10ML)	1,85	2,56	1,94	2,68	1,99	2,75	2,01	2,78
ALGI ITAMANIL	CP (CX C/1 BL C/12)			3,91	5,20	3,98	5,29	4,03	5,36
AMILORID	CP (CX C/3 BL C/10)			7,02	9,70	7,12	9,84	7,20	9,95
AMOXICILINA	50MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150ML + CP MED X 10	7,90	10,92	8,37	11,57	8,48	11,72	8,58	11,86
AMOXICILINA	50MG/ML PO SUS OR CX 50FR VD AMB X 150ML + 50 CP MED	395,09	546,16	418,89	579,06	424,00	586,12	429,21	593,32
AMPICILINA	250MG/5ML PO P/ SUS (VD C/150ML)	13,22	18,27	14,01	19,37	14,18	19,60	14,35	19,84
AMPICILINA	250MG/5ML PO P/ SUS (VD C/60ML)	4,85	6,70	5,15	7,12	5,21	7,20	5,26	7,27
ASMAPEN	CP 100MG (CX C/1 BL C/20)			2,64	3,65	2,68	3,70	2,71	3,75
ASMAPEN	CP 200MG (CX C/2 BL C/10)			3,75	5,18	3,82	5,28	3,86	5,34
ASMAPEN	INJ (CX C/50 AMP C/10ML)			53,97	74,61	54,63	75,52	55,29	76,43
ATENEO	CP 100MG (CX C/2 BL C/14)			16,78	23,20	16,99	23,49	17,19	23,76
ATENEO	CP 50MG (CX C/2 BL C/14)			10,85	15,00	10,99	15,19	11,12	15,37

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ATENORIC	CP 100/25MG (CX C/2 BL C/14)			22,13	30,59	22,42	30,99	22,68	31,35
BACTRONEO	CREM. DERM (BG C/15GR)			18,41	24,49	18,68	24,84	18,93	25,16
BETSONA	CREME 1MG/G (BG AL C/30GR)			8,83	12,21	8,95	12,37	9,05	12,51
BETSONA	POMADA 1MG/G (BG AL C/30GR)			8,73	12,07	8,85	12,23	8,96	12,39
BOLDOPEPTAN	SOL (VD C/100ML)			8,97	11,93	9,10	12,10	9,23	12,27
BONTOSS	XPE (VD C/100ML)			5,59	7,44	5,67	7,54	5,74	7,63
BROMIFEN	GTS 5MG/ML (VD C/20ML)			6,74	9,32	6,84	9,46	6,91	9,55
BUTAZIL	CP (CX C/2 BL C/10)			6,67	8,87	6,78	9,02	6,88	9,15
CALAMYN	LOCAO CREMOSA (FR C/120ML)			10,41	13,85	10,57	14,06	10,72	14,25
CAPOTRIL	CP 12,5MG (CX C/1 BL C/30)			6,14	8,49	6,24	8,63	6,31	8,72
CAPOTRIL	CP 25MG (CX C/1 BL C/16)			6,05	8,36	6,13	8,47	6,20	8,57
CAPOTRIL	CP 50MG (CX C/3 BL C/10)			17,84	24,66	18,06	24,97	18,27	25,26
CEBRONFILINA	25MG/5ML XPE INF (VD C/120ML)			10,10	13,96	10,23	14,14	10,35	14,31
CEBRONFILINA	50MG/5ML XPE AD (VD C/120ML)			13,71	18,95	13,88	19,19	14,04	19,41
CEPROFEN	CAP 50MG (CX C/2 BL C/12)			9,33	12,90	9,45	13,06	9,56	13,22
CETOCONAZOL	CREME 20MG/GR (BG AL C/30GR)	5,89	7,85	6,28	8,36	6,39	8,50	6,47	8,60
CETONEO	CP 200MG (CX C/1 BL C/10)			14,80	20,46	14,99	20,72	15,16	20,96
CETONEO	CREME 20MG/GR (BG AL C/30GR)			9,83	13,08	9,99	13,29	10,13	13,47
CETONEO	SHAMPOO (FR C/100ML)			22,49	29,92	22,84	30,38	23,17	30,80
CIMETIDINA	200 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10	3,00	4,15	3,03	4,19	3,23	4,47	3,26	4,51
CIMETIDINA	200 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	60,16	83,16	60,90	84,19	64,57	89,26	65,36	90,35
CIMETIDINA	400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 8	7,72	10,67	7,81	10,80	8,29	11,46	8,39	11,60
CIMETIDINA	400 MG COM CX 30 BL AL PLAS INC X 8 (EMB HOSP)	115,87	160,17	117,28	162,12	124,35	171,90	125,87	174,00
CITROPLEX	INJ 500MG (CX C/50 AMP C/5ML)			88,80	118,15	90,07	119,79	91,37	121,45

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLARINEO	CP 250MG (CX C/1 BL C/8)			24,34	33,65	24,65	34,08	24,95	34,49
CLEAN HAIR	LOÇÃO (CX C/1 FR C/60ML+PENTE)			9,52	12,67	9,67	12,86	9,80	13,03
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	2,10	2,90	2,23	3,08	2,26	3,12	2,28	3,15
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	40 MG COM CX 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)	2,03	2,81	2,15	2,97	2,18	3,01	2,20	3,04
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	80 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	3,49	4,82	3,70	5,11	3,75	5,18	3,79	5,24
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	80 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	58,26	80,54	61,77	85,39	62,53	86,44	63,29	87,49
CORTICORTEN	COMP 5MG (CX C/1 BL C/20)			4,37	6,04	4,43	6,12	4,48	6,19
CORTICORTEN	CP 20MG (CX C/2 BL C/10)			7,66	10,59	7,77	10,74	7,85	10,85
CROMOCATO	SOL NASAL 40MG (FRPL C/ 13ML)			15,04	20,79	15,22	21,04	15,40	21,29
DAKTAZOL	LOÇÃO A 2% (CX C/1 FR C/30ML)			4,61	6,13	4,69	6,24	4,75	6,31
DICLOFENACO DE SÓDIO	INJ 75MG (CX C/5 AMP C/3ML)	2,69	3,72	2,83	3,91	2,89	4,00	2,92	4,04
DICLOFENACO DIETILAMÔNICO	GEL 10MG/G (CX C/1 BG C/60GR)	4,59	6,12	4,91	6,53	4,98	6,62	5,04	6,70
DIGESPRID	CAP 10MG (CX C/2 BL C/10)			8,81	11,72	8,94	11,89	9,06	12,04
DIGESPRID	GTS 4MG/ML (FRPL C/20ML)			8,08	10,75	8,20	10,91	8,31	11,05
DIPIRONA	CP 500MG DISPLAY (C/25 BL C/4)	14,44	19,26	15,45	20,56	15,67	20,84	15,89	21,12
DIPIRONA	INJ 500MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML)	30,39	40,53	32,51	43,25	32,98	43,86	33,45	44,46
DORALGINA	DGS (CX C/25 BL C/4)			31,91	42,46	32,38	43,06	32,85	43,67
DORALGINA	DGS (CX C/2 BL C/10)			6,67	8,87	6,79	9,03	6,89	9,16
DORALGINA	GTS (FRPL C/15ML)			5,42	7,21	5,50	7,31	5,57	7,40
DUCTOPAN	CP (CX C/2 BL C/10)			10,82	14,40	10,98	14,60	11,13	14,79
DUCTOPAN	GTS (FRPL C/15ML)			7,44	9,90	7,55	10,04	7,66	10,18
DUOPRIL	CP 10/25MG (CX C/2 BL C/15)			12,83	17,74	12,99	17,96	13,14	18,16
DUOPRIL	CP 20/12,5MG (CX C/2 BL C/15)			19,72	27,26	19,97	27,61	20,22	27,95
ESTOMAGEL	CP (CX C/3 BL C/10)			6,29	8,37	6,39	8,50	6,47	8,60

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ESTOMAGEL	CP MAST (CX C/4 BL C/8)			7,09	9,43	7,22	9,60	7,32	9,73
ESTOMAGEL	MENTA SUS (FRPL C/240ML)			10,48	13,94	10,65	14,16	10,80	14,36
ESTOMAGEL	SUS (FRPL C/240ML)			10,48	13,94	10,65	14,16	10,80	14,36
ESTOMAGEL	SUS (VD C/150ML)			9,96	13,25	10,13	13,47	10,27	13,65
ESTRIOPAX	CR VAG 1MG/G (BG C/50GR + APLIC)			19,61	27,11	19,85	27,44	20,09	27,77
ETILDOPANAN	COMP 500MG (CX C/2 BL C/10)			21,58	29,83	21,87	30,23	22,12	30,58
ETILDOPANAN	COMP 250MG (CX C/3 BL C/10)			16,92	23,39	17,14	23,69	17,34	23,97
FAMOTID	20MG COMP 1BL C/ 10			5,40	7,46	5,47	7,56	5,53	7,64
FAMOTID	40MG COMP 1BL C/ 10			9,58	13,24	9,70	13,41	9,82	13,57
FINASTEC	5MG CP (CX C/2 BL C/15)			44,35	61,31	44,90	62,07	45,45	62,83
FLAVONID	500MG CP RV (CX C/3 BL C/10)			32,36	43,05	32,83	43,66	33,30	44,26
FLAZAL	CP 30MG (CX C/1 BL C/10)			52,77	72,95	53,42	73,85	54,07	74,74
FLAZAL	CP 6MG (CX C/1 BL C/20)			23,23	32,11	23,53	32,53	23,82	32,93
FLOMICIN	100MG CAP (CX C/1 VD C/12)			15,55	20,69	15,76	20,96	15,97	21,23
FLOMICIN	200MG PO ORAL (CX C/4 SACHET C/1GR)			11,19	14,89	11,35	15,10	11,51	15,30
FLOXICAM	CAPS 10MG (CX C/1 BL C/15)			3,16	4,37	3,22	4,45	3,25	4,49
FLOXICAM	CAPS 20MG (CX C/1 BL C/15)			4,10	5,67	4,16	5,75	4,20	5,81
FLOXICAM	GTS (FR C/15ML)			2,23	3,08	2,28	3,15	2,31	3,19
FLUCONEO	CAP 150MG (CX C/1 BL C/1)			10,37	14,34	10,51	14,53	10,63	14,69
FLUCONEO	CAP 150MG (CX C/2 BL C/1)			18,40	25,44	18,65	25,78	18,87	26,09
FLUXON	CP 25MG (CX C/3 BL C/10)			4,25	5,88	4,30	5,94	4,34	6,00
FLUXON	CP 75MG (CX C/3 BL C/10)			6,38	8,82	6,46	8,93	6,53	9,03
FUNGIMAX	CR VAG (BG PL C/40GR)			10,78	14,34	10,94	14,55	11,09	14,74
GARBITAL	CP 100MG (CX C/2 BL C/10)			2,61	3,61	2,65	3,66	2,68	3,70

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GESTROCON	0,625MG/GR CREME VAG (BG AL C/25GR + APLICADOR)			14,68	20,29	14,86	20,54	15,04	20,79
GINO-TERACIN	CR VAG (BG C/45GR + 10 APL EMBAL)			27,15	36,12	27,55	36,64	27,94	37,14
GLICORP	CP 250MG (CX C/10 BL C/10)			18,30	25,30	18,53	25,62	18,75	25,92
GLIONIL	CP 5MG (CX C/1 BL C/30)			3,38	4,67	3,43	4,74	3,46	4,78
GONOL	PO P/SUS (C/ 06GR)			23,02	31,82	23,32	32,24	23,61	32,64
HECLIVIR	CP 200MG (CX C/5 BL C/5)			38,44	53,14	38,92	53,80	39,40	54,47
HECLIVIR	CREME (BG AL C/10GR)			9,83	13,08	9,99	13,29	10,13	13,47
HIDROCLOROTIAZIDA	50MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20	1,48	2,05	1,57	2,17	1,59	2,20	1,60	2,21
HIDROCLOROTIAZIDA	50MG COM CX 10 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)	11,07	15,30	11,74	16,23	11,89	16,44	12,03	16,63
HIDROPRIL	CP (CX C/2 BL C/8)			11,31	15,63	11,46	15,84	11,59	16,02
HIDROPRIL	CP (CX C/3 BL C/10)			19,46	26,90	19,71	27,25	19,95	27,58
HIPERNOLOL	COMP 40MG (CX C/2 BL C/20)			2,94	4,06	2,99	4,13	3,02	4,17
HIPERNOLOL	COMP 80MG (CX C/2 BL C/10)			2,63	3,64	2,68	3,70	2,71	3,75
HISTAMIN	CP 2MG (CX C/1 BL C/20)			3,41	4,54	3,48	4,63	3,52	4,68
HISTAMIN	LIQ 2MG/5ML (VD C/100ML)			5,32	7,08	5,39	7,17	5,46	7,26
IBUFRAN	COMP REV 600MG (CX C/3 BL C/10)			12,82	17,72	12,98	17,94	13,13	18,15
IPRANEO	SOL 0,25MG/ML (VD C/20ML)			7,85	10,85	7,96	11,00	8,06	11,14
LANZACOR	CP 50MG (CX C/1 BL C/14)			17,65	24,40	17,87	24,70	18,09	25,01
LANZACOR	CP 50MG (CX C/2 BL C/14)			31,91	44,11	32,30	44,65	32,69	45,19
LIDOGEL	GEL 30GR C/ APLICADOR URETRAL			6,49	8,97	6,59	9,11	6,66	9,21
LINCOMICINA	INJ 300MG (CX C/1 AMP C/ 1ML)	2,13	2,94	2,25	3,11	2,29	3,17	2,31	3,19
LINCOMICINA	INJ 600MG (CX C/1 AMP C/2ML)	3,00	4,15	3,16	4,37	3,22	4,45	3,25	4,49
LISOCLOR	20MG/12,5MG CP (CX C/3 BL C/10)			27,09	37,45	27,43	37,92	27,77	38,39
LOMBALGINA	COMP 300MG (CX C/2 BL C/10)			4,45	6,15	4,53	6,26	4,58	6,33

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LORAPAN	CP 1MG (CX C/20)			4,13	5,71	4,18	5,78	4,22	5,83
LORAPAN	CP 2MG (CX C/20)			6,20	8,57	6,28	8,68	6,35	8,78
LOXAM	COMP 7,5MG (VD C/10 CP)			9,82	13,57	9,96	13,77	10,07	13,92
MAGNOSTASE	CP 2MG (CX C/12)			3,34	4,44	3,39	4,51	3,43	4,56
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	XPE 2MG/5ML (FRVD C/120ML)	3,96	5,28	4,24	5,64	4,30	5,72	4,35	5,78
MASSAGEOL	AEROSOL (FR AL C/120ML)			15,97	21,25	16,19	21,53	16,41	21,81
MASSAGEOL	POM (BG AL C/15GR)			4,43	5,89	4,51	6,00	4,57	6,07
MASSAGEOL	POM (BISN AL C/30GR)			7,35	9,78	7,47	9,93	7,57	10,06
MEBENDAZOL	CP 100MG (CX C/1 BL C/6)	1,19	1,65	1,24	1,71	1,27	1,76	1,28	1,77
MEBENDAZOL	SUS 20MG/ML (VD C/30ML)	2,06	2,85	2,17	3,00	2,21	3,06	2,23	3,08
METOCLOPRAMIDA	INJ 10MG (CX C/100 AMP C/2ML)	41,42	55,23	44,30	58,94	44,94	59,77	45,58	60,59
METRONIDAZOL	250MG CT COM 2 BL AL PLAS INC X 10	3,31	4,58	3,51	4,85	3,56	4,92	3,60	4,98
METRONIDAZOL	250MG CX COM 20 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP	33,17	45,85	35,17	48,62	35,60	49,21	36,03	49,81
MIODARID	CP 200MG (CX C/2 BL C/10)			13,79	19,06	13,96	19,30	14,12	19,52
NAPRONAX	CP 550MG (CX C/1 BL C/10)			7,82	10,81	7,92	10,95	8,01	11,07
NASOFELIN	SOL.NASAL 0,5MG/ML INF (FR C/10ML)			4,77	6,35	4,84	6,44	4,90	6,51
NASOFELIN	SOL.NASAL 1MG/ML AD (FR C/10ML)			5,62	7,48	5,70	7,58	5,77	7,67
NAVOTRAX	CP 0,5MG (CX C/20)			2,45	3,39	2,48	3,43	2,50	3,46
NAVOTRAX	CP 2MG (CX C/20)			3,84	5,31	3,89	5,38	3,93	5,43
NEBACITRIN	POM (BISN AL C/10GR)			5,60	7,74	5,68	7,85	5,74	7,93
NEO AMITRIPTILIN	AMITRIPTILINA (C1) CP 25MG CX C/ 20 CP			4,24	5,64	4,30	5,72	4,35	5,78
NEO AMPICILIN	CAP 500MG (CX C/1 BL C/10)			12,79	17,68	12,96	17,92	13,11	18,12
NEO AMPICILIN	PO P/SUS 250MG (VD C/60ML)			10,62	14,68	10,75	14,86	10,88	15,04
NEO BENDAZOL	CP 200MG (CX C/1 BL C/2)			1,54	2,13	1,60	2,21	1,61	2,23

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NEO BENDAZOL	CP MAST 400MG (CX C/1 BL C/1)			2,63	3,64	2,68	3,70	2,71	3,75
NEO BENDAZOL	SUS 400MG (VD AMB C/10ML)			2,92	4,04	2,98	4,12	3,01	4,16
NEO BENZIL	INJ 1.200.000UI (CX C/50 FR/AMP S/DIL)			284,41	393,16	287,88	397,95	291,42	402,85
NEO BUTAZOL	DGS 200MG (CX C/20 BL C/10)			65,57	90,64	66,40	91,79	67,21	92,91
NEO CEFADRIL	CAP 500MG (CX C/2 ENV C/4 CAPS)			16,67	23,04	16,88	23,33	17,08	23,61
NEO CEFADRIL	PO P/SUS 250MG/5ML (CX C/1 VD C/100ML)			17,75	24,54	17,97	24,84	18,18	25,13
NEO CEFLEX	PO P/SUS 125MG (VD C/60ML)			12,06	16,67	12,22	16,89	12,36	17,09
NEO CEFLEX	PO P/SUS 250MG (VD C/60ML)			19,73	27,27	19,97	27,61	20,21	27,94
NEO CLODIL	CP 0,150MG (CX C/2 BL C/15)			2,27	3,14	2,32	3,21	2,34	3,23
NEO CLOTRIMAZYL	CREME (BG AL C/50GR)			7,60	10,11	7,74	10,29	7,85	10,43
NEO DOXICILIN	CP 100MG (CX C/1 BL C/15)			11,49	15,88	11,64	16,09	11,78	16,28
NEO ERITROMICIN	CP 250MG (CX C/1 BL C/12)			13,31	18,40	13,48	18,63	13,64	18,86
NEO ERITROMICIN	CP 500MG (CX C/1 BL C/10)			15,75	21,77	15,95	22,05	16,13	22,30
NEO ERITROMICIN	SUS 125MG/5ML (VD C/60ML)			8,13	11,24	8,24	11,39	8,34	11,53
NEO ERITROMICIN	SUS 250MG/5ML (VD C/60ML)			13,70	18,94	13,88	19,19	14,04	19,41
NEO FEDIPINA	COMP 10MG (CX C/1 BL C/30)			5,01	6,93	5,08	7,02	5,13	7,09
NEO FEDIPINA	COMP 20MG (CX C/1 BL C/30)			7,77	10,74	7,88	10,89	7,96	11,00
NEO FENICOL	COL 4MG/ML (FRPL C/8ML)			2,21	3,06	2,26	3,12	2,28	3,15
NEO FENICOL	CP 250MG (CX C/25 BL C/4)			63,64	87,97	64,43	89,07	65,22	90,16
NEO FENICOL	CP 500MG (CX C/2 BL C/10)			14,79	20,45	14,98	20,71	15,16	20,96
NEO FLUOXETIN	CAP 20MG (CX C/2 BL C/14			34,81	46,31	35,31	46,96	35,81	47,60
NEO FURASIL	CP 200MG (CX C/1 BL C/14)			3,32	4,59	3,37	4,66	3,40	4,70
NEO FURASIL	SUS 50MG/5ML (CX C/1FRVD C/70ML)			3,26	4,51	3,30	4,56	3,33	4,60
NEO GENTAMICIN	INJ 280MG (CX C/1 AMP C/2ML)			4,96	6,86	5,03	6,95	5,08	7,02

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NEO GENTAMICIN	INJ 80MG (CX C/1 AMP C/2ML)			2,51	3,47	2,55	3,53	2,57	3,55
NEO HIDROCLOR	CP 50MG (CX C/1 BL C/20)			2,57	3,55	2,62	3,62	2,64	3,65
NEO ISOCADEN	CREME VAG 10MG/G (BISN AL C/40GR)+APLICADOR			19,15	25,48	19,44	25,85	19,71	26,20
NEO ITRAX	CAPS 100MG (CX C/1 BL C/4)			22,54	31,16	22,83	31,56	23,11	31,95
NEO ITRAX	CAPS 100MG (CX C/3 BL C/5)			52,29	72,28	52,94	73,18	53,59	74,08
NEO LINCO	INJ 300MG(CX C/1 AMP C/1ML)			3,75	5,18	3,82	5,28	3,86	5,34
NEO LINCO	INJ 600MG (CX C/1 AMP C/2ML)			4,90	6,77	4,97	6,87	5,02	6,94
NEO LORATADIN	COMP 10MG (CX C/1 BL C/12)			11,82	15,73	11,99	15,95	12,15	16,15
NEO METFORMIN	COMP 850MG (CX C/3 BL C/10)			10,65	14,72	10,80	14,93	10,93	15,11
NEO METRODAZOL	CP 250MG (CX C/2 BL C/10)			5,72	7,91	5,80	8,02	5,86	8,10
NEO METRODAZOL	CR VAG 500MG/4GR (BG AL C/40GR)			8,46	11,69	8,58	11,86	8,68	12,00
NEO METRODAZOL	SUSP 40MG/ML (VD C/80ML)			6,03	8,34	6,11	8,45	6,17	8,53
NEO MISTATIN	CREME VAG (BISN C/60GR)			9,84	13,60	9,98	13,80	10,10	13,96
NEO MISTATIN	SUSP 100.000 UI/ML (VD C/50ML)			10,44	14,43	10,59	14,64	10,72	14,82
NEO MOXICILIN	CAP 500MG (CX C/2 BL C/6)			14,73	20,36	14,92	20,62	15,09	20,86
NEO MOXICILIN	PO P/SUS 250MG/5ML (FR VD C/150ML)			17,75	24,54	17,98	24,85	18,19	25,15
NEO QUIMICA COLIRIO	SOL OFTAL. 0,5+1,0+0.025MG/			4,68	6,23	4,75	6,32	4,81	6,39
NEO SULFAZINA	CP 500MG (CX C/20 BL C/10)			73,11	101,06	74,01	102,31	74,92	103,57
NEO TIONAZOL	CREME 10MG/G (BISN AL C/30GR)			13,55	18,03	13,76	18,30	13,95	18,54
NEO VERPAMIL	COMP 80MG (CX C/2 BL C/10)			6,35	8,78	6,46	8,93	6,53	9,03
NEOCEFLEX	CP 500MG (CX C/2 ENV C/4)			15,23	21,05	15,42	21,32	15,60	21,56
NEOCOFLAN	GEL (BG C/60GR)			8,81	11,72	8,96	11,92	9,09	12,08
NEODAZOL	450MG PÓ/ SUSP (VD C/15ML)			6,87	9,14	6,98	9,28	7,08	9,41
NEODAZOL	900MG PÓ/SUSP (VD C/30ML)			10,19	13,56	10,36	13,78	10,50	13,96

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NEODAZOL	COMP 1000MG (CX C/1 BL C/2)			8,83	11,75	8,97	11,93	9,09	12,08
NEODAZOL	COMP 500MG (CX C/1 BL C/4)			6,70	8,91	6,79	9,03	6,88	9,15
NEODAZOL	COMP 500MG (CX C/2 BL C/4)			14,53	19,33	14,76	19,63	14,97	19,90
NEODEX	CP 0.5MG (CX C/1 BL C/10)			1,81	2,50	1,86	2,57	1,88	2,60
NEODEX	CREME 1MG(BG AL C/15GR)			6,73	9,30	6,81	9,41	6,88	9,51
NEODEX	ELIXIR 0.5MG/5ML (VD C/120ML)			5,29	7,31	5,37	7,42	5,43	7,51
NEODIGOXIN	CP 0,25MG (CX C/1 BL C/24)			3,16	4,37	3,21	4,44	3,24	4,48
NEODIMETICON	CP 40MG (CX C/2 BL C/10)			3,83	5,10	3,89	5,17	3,94	5,24
NEODIMETICON	GTS 75MG (FRPL C/10ML)			4,01	5,34	4,09	5,44	4,14	5,50
NEODRIN	CP 100MG (CX C/40 BL C/10)			68,57	91,23	69,55	92,50	70,55	93,78
NEOFLOGIN	DRG (CX C/20)			5,27	7,29	5,34	7,38	5,40	7,46
NEOFLOGIN	GTS 30MG/ML (VD C/20ML)			5,30	7,33	5,38	7,44	5,44	7,52
NEOFLOXIN	CP 400MG (CX C/2 BL C/7)			13,79	19,06	13,98	19,33	14,14	19,55
NEO-FOLICO	CP 5MG (CX C/1 BL C/20)			4,10	5,46	4,16	5,53	4,21	5,60
NEOLASIL	INJ 10MG (CX C/100 AMP C/2ML)			92,33	122,84	93,64	124,54	94,98	126,25
NEOLIDONA	CP 25MG (CX C/3 BL C/14)			5,20	7,19	5,27	7,29	5,33	7,37
NEOLIDONA	CP 50MG (CX C/2 BL C/14)			5,36	7,41	5,44	7,52	5,50	7,60
NEOLON-D	CREME 30GR (BG AL C/30GR)			16,31	21,70	16,54	22,00	16,77	22,29
NEOLON-D	POMADA 30GR (BG AL C/30GR)			15,72	20,92	15,95	21,21	16,17	21,49
NEOMEBEND	COMP (CX C/1 BL C/6)			1,74	2,41	1,78	2,46	1,80	2,49
NEOMEBEND	SUSP 20MG/ML (VD C/30ML)			2,93	4,05	2,98	4,12	3,01	4,16
NEOPIRIDIN	PAST (CX C/3 ENV AL C/4)			3,11	4,14	3,18	4,23	3,22	4,28
NEOPIRIDIN	SPRAY (VD C/50ML)			12,27	16,33	12,45	16,56	12,62	16,78
NEOPLEX	B - INJ (CX C/50 AMP C/2ML)			72,99	97,11	74,03	98,46	75,09	99,81

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NEOPRAZOL	CAPS 10MG (FR C/14)			10,40	14,38	10,53	14,56	10,65	14,72
NEOPRAZOL	CAPS 20MG (FR C/14)			18,86	26,07	19,10	26,40	19,33	26,72
NEOPRAZOL	CAPS 20MG (FR C/7)			11,33	15,66	11,47	15,86	11,60	16,04
NEOPRESS	50MG+12,5MG CP (CX C/3 BL C/10)			34,72	48,00	35,15	48,59	35,58	49,18
NEOSAC	CP 150MG (CX C/5 ENV AL C/4)			10,48	14,49	10,62	14,68	10,75	14,86
NEOSAC	CP 300MG (CX C/5 ENV AL C/4)			19,17	26,50	19,41	26,83	19,64	27,15
NEOSEMID	CP 40MG (CX C/1 BL C/20)			2,91	4,02	2,96	4,09	2,99	4,13
NEOSEMID	INJ (CX C/50 AMP C/2ML)			23,66	32,71	23,97	33,14	24,27	33,55
NEOSORO	SOL NASAL AD (FR C/30ML)			3,80	5,06	3,88	5,16	3,93	5,22
NEOSULIDA	COMP 100MG (CX C/1 BL C/12)			9,28	12,83	9,40	12,99	9,51	13,15
NEOSULIDA	GTS 50MG/ML (FR C/ 15ML)			8,87	12,26	8,99	12,43	9,10	12,58
NEOTAFLAN	CP 50MG (CX C/1 BL C/20)			6,10	8,43	6,19	8,56	6,26	8,65
NEOTAFLAN	GTS 15MG/ML (FRPL C/20ML)			6,11	8,45	6,19	8,56	6,26	8,65
NEOTAFLAN	INJ 75MG (CX C/3 AMP C/3ML)			3,30	4,56	3,36	4,64	3,39	4,69
NEOTAREN	DGS 50MG (CX C/1 BL C/20)			4,44	6,14	4,50	6,22	4,55	6,29
NEOTAREN	INJ 75MG (CX C/5 AMP C/3ML)			6,18	8,54	6,26	8,65	6,33	8,75
NEOTOSS	GTS (FR C/10ML)			4,39	5,84	4,46	5,93	4,51	5,99
NEOTOSS	XPE AD 3MG/ML (VD C/100ML)			6,78	9,02	6,89	9,16	6,99	9,29
NEOTOSS	XPE INF 1.5MG/ML (VD C/60ML)			5,03	6,69	5,10	6,78	5,16	6,86
NEOTRIN	COMP (CX C/2 BL C/10)			7,84	10,84	7,95	10,99	8,05	11,13
NEOTRIN	SUSP (VD C/60ML)			4,91	6,79	4,99	6,90	5,04	6,97
NEOVERMIN	COMP (CX C/1 BL C/12)			7,64	10,16	7,75	10,31	7,86	10,45
NEOVERMIN	COMP (CX C/1 BL C/6)			5,30	7,05	5,38	7,16	5,45	7,24
NEOVERMIN	SUSP (VD C/30ML)			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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NEOZOL	CAP 30MG (CX C/1 BL C/7)			10,64	14,71	10,78	14,90	10,90	15,07
NEOZOL	CAP 30MG (CX C/2 BL C/7)			18,16	25,10	18,39	25,42	18,61	25,73
NIMESULIDA	50 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 15ML.	295,38	408,32	313,18	432,93	317,00	438,21	320,89	443,59
NIMESULIDA	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML.	6,26	8,65	6,65	9,19	6,73	9,30	6,80	9,40
NISTATINA	25.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G +APLIC	4,65	6,43	4,93	6,82	4,99	6,90	5,04	6,97
NISTATINA	25.000UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60G +APLIC (EMB	222,70	307,85	236,12	326,40	239,00	330,38	241,93	334,43
NISTATINA	SUS 100.000 UI/ML (VD C/50ML)	6,45	8,92	6,83	9,44	6,93	9,58	7,00	9,68
OUVIDONAL	GTS (FR C/10ML)			4,41	6,10	4,48	6,19	4,53	6,26
PANVITINA	COMP (CX C/2 BL C/10)			6,72	8,94	6,82	9,07	6,92	9,20
PANVITINA	LIQ (VD C/150ML)			8,47	11,27	8,59	11,42	8,71	11,58
PARACETAMOL	200 MG/ML SOL OR 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB	144,62	192,85	154,72	205,85	156,92	208,70	159,17	211,58
PARACETAMOL	200 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 15 ML	2,90	3,87	3,10	4,12	3,15	4,19	3,19	4,24
PARACETAMOL	500 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	78,89	105,20	84,40	112,29	85,60	113,84	86,83	115,42
PARACETAMOL	500 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 4 (EMB HOSP)	31,88	42,51	34,11	45,38	34,60	46,02	35,09	46,64
PARACETAMOL	500 MG COM DISPLAY 25 BL AL PLAS INC X 4 (EMB HOSP)	15,94	21,26	17,05	22,68	17,30	23,01	17,54	23,32
PARACETAMOL	750 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	5,54	7,39	5,93	7,89	6,02	8,01	6,10	8,11
PARACETAMOL	750 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10	138,72	184,98	148,41	197,46	150,52	200,19	152,68	202,95
PARACETAMOL	750 MG COM DISPLAY 25 BL AL PLAS INC X 4	28,72	38,30	30,73	40,89	31,17	41,45	31,61	42,02
PARKLEN	CP 25MG + 250MG (CX C/3 BL C/10)			22,97	31,75	23,25	32,14	23,53	32,53
PROPIOSOL	CREME 0,5MG/GR (BISN AL C/30GR)			8,51	11,76	8,62	11,92	8,72	12,05
PROPIOSOL	POM 0,5MG/GR (BISN AL C/30GR)			8,85	12,23	8,97	12,40	9,08	12,55
PROXACIN	CP 250MG (CX C/1 BL C/6)			11,44	15,81	11,58	16,01	11,72	16,20
PROXACIN	CP 500MG (CX C/1 BL C/6)			14,73	20,36	14,90	20,60	15,07	20,83
PROXACIN	CP 500MG (CX C/2 BL C/7)			28,60	39,54	28,96	40,03	29,32	40,53

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PULMOFLUX	LIQ 2MG (VD C/100ML)			4,20	5,81	4,27	5,90	4,31	5,96
PYLORIKIT	(CX C/7 CARTELAS C/4+2+2)			85,57	118,29	86,62	119,74	87,68	121,21
QUADRILON	CREME (BISN AL C/15GR)			11,68	15,54	11,85	15,76	12,01	15,96
QUADRILON	POM (BISN AL C/15GR)			10,94	14,56	11,11	14,78	11,26	14,97
RENALAPRIL	CP 10MG (CX C/03 ENV AL C/10)			10,31	14,25	10,44	14,43	10,56	14,60
RENALAPRIL	CP 20MG (CX C/03 ENV AL C/10)			16,79	23,21	16,99	23,49	17,19	23,76
RENALAPRIL	CP 5MG (CX C/03 ENV AL C/10)			6,53	9,03	6,61	9,14	6,68	9,23
RESFRY	DRG (CX C/2 BL C/10)			6,32	8,41	6,44	8,56	6,52	8,67
RESFRY	DRG (CX C/25 BL C/4)			26,58	35,36	26,98	35,88	27,36	36,37
RESFRY	XPE INF (VD C/60ML)			6,29	8,37	6,41	8,53	6,49	8,63
REVASTIN	CP 10MG (CX C/3 BL C/10)			23,14	31,99	23,44	32,40	23,73	32,80
RIFAMP	CAPS 300MG (CX C/1 BL C/10)			12,87	17,79	13,04	18,03	13,19	18,23
RIFAN	SPRAY 10MG/ML (CX C/1 FRVD C/20ML)			9,46	13,08	9,58	13,24	9,69	13,40
ROXITRAN	COMP 300MG (CX C/1 BL C/5)			15,69	21,69	15,89	21,97	16,08	22,23
SENSIDERME	POM 2MG/G (BISN C/30GR)			5,30	7,05	5,38	7,16	5,45	7,24
SORONEO	SOL NASAL INF (FRVD C/30ML)			3,43	4,56	3,49	4,64	3,53	4,69
SULFATO DE GENTAMICINA	INJ 80MG/2ML (CX C/1 AMP C/2ML)	1,98	2,74	2,09	2,89	2,13	2,94	2,15	2,97
SULFATO DE SALBUTAMOL	LIQ 2MG (VD C/120ML)	2,14	2,96	2,25	3,11	2,30	3,18	2,32	3,21
SULFATOFER	GTS (VD C/30ML)			4,47	5,95	4,54	6,04	4,60	6,11
SULFATOFER	LIQ (VD C/100ML)			4,63	6,16	4,71	6,26	4,77	6,34
SULFATOFER	VIT - DRG (CX C/5 BL C/10)			7,25	9,65	7,37	9,80	7,46	9,92
TEGREX	CP 200MG CX C/ 20			4,40	6,08	4,46	6,17	4,51	6,23
TENSALIV	CP 10MG (CX C/2 BL C/10)			17,67	24,43	17,90	24,74	18,11	25,03
TENSALIV	CP 5MG (CX C/1 BL C/20)			10,06	13,91	10,18	14,07	10,29	14,22

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TERMOPIRONA	INJ 500MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML)			65,42	87,04	66,37	88,27	67,32	89,49
TIBIAL	CP 2,5MG (CX C/1 BL C/28)			39,32	54,35	39,81	55,03	40,30	55,71
TORSILAX	COMP (CX C/25 BL C/4)			50,24	66,84	50,96	67,77	51,68	68,70
TORSILAX	COMP (CX C/3 BL C/10)			15,75	20,96	15,97	21,24	16,19	21,52
ULCINAX	CP 200MG (CX C/2 BL C/10)			7,34	10,15	7,45	10,30	7,53	10,41
ULCINAX	CP 400MG (CX C/2 BL C/8)			9,85	13,62	9,99	13,81	10,10	13,96
ULCINAX	INJ 300MG/2ML (CX C/6 AMP C/2ML)			5,60	7,74	5,67	7,84	5,73	7,92
VALERATO DE BETAMETASONA	1 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	335,92	447,95	359,38	478,15	364,48	484,75	369,72	491,45
VALERATO DE BETAMETASONA	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	6,71	8,95	7,18	9,55	7,29	9,70	7,39	9,82
VASODIPINA	COMP 30MG (CX C/3 BL C/10)			23,23	32,11	23,53	32,53	23,82	32,93
VERTIGIUM	10MG CP (CX C/2 BL C/25)			4,84	6,69	4,90	6,77	4,95	6,84
XAROPE NEO	XPE (VD C/100ML)			4,98	6,63	5,08	6,76	5,14	6,83
ZITRONEO	600MG PO P/SUS (CX C/1 FR VD)			19,34	26,73	19,59	27,08	19,82	27,40
ZITRONEO	CAP 250MG (CX C/1 BL C/6)			25,10	34,70	25,42	35,14	25,73	35,57
ZITRONEO	CP 500MG (CX C/1 BL C/3)			31,59	43,67	32,00	44,24	32,39	44,77
ZITRONEO	PO P/SUS 900MG (CX C/1FRVD + FRPL/ESTOJO)			24,18	33,43	24,49	33,85	24,79	34,27
LABORATORIO O ARTIFICE LTDA									
SULFADIAZINA ARGENTICA	1% CRÈME POTE C/100 G.			19,16	26,49	19,40	26,82	19,63	27,14
SULFADIAZINA ARGENTICA	1% CRÈME POTE C/500 G.			56,27	77,79	56,98	78,77	57,67	79,72
LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BARROS LTDA									
ALCALINOL	SUSP VD 100 ML			4,70	6,25	4,76	6,33	4,82	6,41
ALERGIDRIN	XPE VD 100 ML			6,75	8,98	6,83	9,08	6,92	9,20
ALGITERMIN	GTS FR 20ML			2,45	3,26	2,48	3,30	2,51	3,34
APERALGIN	50 MG DRG CX 2 BL 10 UN			4,24	5,63	4,29	5,70	4,34	5,77

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ASEPTINA	SOL TOP VD 150 ML			7,85	10,44	7,95	10,57	8,05	10,70
B-ORGAN	DRG VD 100 UN			10,65	14,17	10,78	14,34	10,94	14,54
B-ORGAN	ELX VD 100 ML			4,53	6,03	4,59	6,10	4,64	6,17
CIBRAS	XPE VD 100 ML			6,43	8,56	6,51	8,66	6,60	8,77
DELMOFIG	ELX VD 100 ML			7,21	9,59	7,30	9,71	7,39	9,82
DELMOFIG	FLAC CX 60 UN			56,87	75,67	57,56	76,55	58,39	77,62
FERROGLYNA	SOL VD 200 ML			9,16	12,19	9,27	12,33	9,39	12,48
GASTROTANOL	SUSP VD 200 ML			9,46	12,59	9,57	12,73	9,70	12,89
GLINUTROL	DRG FR 50 UN			12,27	16,33	12,44	16,54	12,61	16,76
GLINUTROL	SOL VD 100 ML			6,17	8,21	6,25	8,32	6,33	8,41
GRIPERAL	DRG CX 25 BL 4 UN			31,90	42,44	32,28	42,93	32,74	43,52
HELAL	SOL VD 60 ML 213 MG / 5ML			4,31	5,73	4,36	5,80	4,41	5,86
NASOGOTAS	GTS FR 30ML			5,24	6,97	5,31	7,06	5,38	7,15
NEO ALGIN	GTS FR 10 ML 500 MG / ML			1,88	2,50	1,91	2,54	1,93	2,57
NEO ALGIN	GTS FR 20 ML 500 MG / ML			2,54	3,38	2,57	3,42	2,60	3,46
SUPLENCIOL	SUSP VD 200 ML			8,25	10,98	8,35	11,11	8,46	11,25
VIGLIMEX	SUSP VD 100 ML			5,88	7,82	5,95	7,92	6,04	8,03
LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA									
ACTPARIN	5000UI/0,25ML - CX COM 25 FR/AMP			30,78	42,55	31,16	43,07	31,54	43,60
ACTPARIN	5000UI/ML - CX COM 5 FR/AMP			21,84	30,19	22,11	30,56	22,38	30,94
ACTPARIN	5000UI/ML - CX COM 50 FR/AMP			232,01	320,72	234,87	324,68	237,75	328,66
AMOFLUX	250MG/60ML - CX COM 50FR			734,38	1015,18	743,40	1027,65	752,53	1040,27
AMOFLUX	500MG - CX COM 10 CÁPSULAS			15,32	21,18	15,52	21,45	15,70	21,70
AMOFLUX	500MG - CX COM 500 CÁPSULAS			773,87	1069,77	783,39	1082,93	793,03	1096,25

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMPLIBAC	250 MG/60 ML FR X 60 ML			9,42	13,02	9,55	13,20	9,65	13,34
AMPLIBAC	500 MG COM CX C/ 10			10,91	15,08	11,05	15,28	11,19	15,47
AMPLOBAC	1G - CT COM 50 FR/AMP			1783,77	2465,81	1805,76	2496,21	1828,06	2527,04
AMPLOBAC	500MG - CT COM 1 FR/AMP			18,68	25,82	18,92	26,15	19,14	26,46
AMPLOBID	125MG 60ML SUSP - CX COM 1 FR			9,10	12,58	9,22	12,75	9,32	12,88
ANDROSTERON	50MG - CX COM 20 COMPRIDOS			61,80	85,43	62,57	86,49	63,33	87,54
ANGIMET	250MG - CX COM 20 COMPRIMIDOS			11,65	16,10	11,80	16,31	11,94	16,51
ANGIMET	250MG - CX COM 500 COMPRIMIDOS			285,87	395,18	289,31	399,93	292,87	404,85
ANGIMET	500MG - CX COM 20 COMPRIMIDOS			20,58	28,45	20,83	28,79	21,09	29,15
ANGIMET	500MG - CX COM 500 COMPRIMIDOS			511,01	706,40	517,16	714,90	523,51	723,68
BATROX	400MG - CX COM 12 COMPRIMIDOS			5,70	7,88	5,76	7,96	5,82	8,05
BATROX	50ML SUSP - CX COM 1FR			3,38	4,67	3,43	4,74	3,48	4,81
BATROX	50ML SUSP - CX COM 50FR			169,31	234,05	171,37	236,90	173,88	240,36
BECORTEM	20MG - CX COM 20 COMPRIMIDOS			9,83	13,59	9,97	13,78	10,08	13,93
BECORTEM	20MG - CX COM 400 COMPRIMIDOS			193,06	266,88	195,44	270,17	197,84	273,49
BECORTEM	5MG - CX COM 400 COMPRIMIDOS			99,80	137,96	101,05	139,69	102,28	141,39
COMBACTAM	1,5PÓ SOL INJ - CX COM 20FR/AMP + DIL			298,11	412,10	301,78	417,17	305,48	422,28
COMBACTAM	3,0PÓ SOL INJ - CX COM 20FR/AMP + 20 AMP DIL			419,17	579,44	424,34	586,59	429,54	593,78
DIMICIN	60ML SUSP - CX COM 1FR			7,44	9,90	7,53	10,01	7,63	10,14
DIMICIN	CX COM 20 COMPRIMIDOS			9,26	12,32	9,39	12,49	9,53	12,67
DUOCEF	1G - CX COM 50FR/AMP			459,90	635,75	465,55	643,56	471,27	651,47
DUOCEF	5 MG COM REV CT C/ 20			6,98	9,29	7,08	9,42	7,17	9,53
DUOCEF	CX COM 16 COMPRIMIDOS			5,36	7,13	5,42	7,21	5,49	7,30
GAMACEF	1G - CX COM 50FR/AMP + DIL			914,81	1264,60	926,06	1280,15	937,44	1295,88

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GAMACEF	2G - CX COM 50FR/AMP + DIL			1021,53	1412,12	1034,08	1429,47	1046,80	1447,06
GLICOCEF	1G I/M - CX COM 1 FR/AMP + DIL			26,48	36,60	26,82	37,07	27,14	37,52
GLICOCEF	1G I/V - CX COM 50 FR/AMP			1321,03	1826,14	1337,35	1848,70	1353,80	1871,44
GLICOCEF	1G I/V - CX COM 50 FR/AMP + DIL			1388,18	1918,97	1405,25	1942,56	1422,52	1966,44
HEMOPREX	2000UI - CX COM 6 FR/AMP			328,09	453,54	331,89	458,79	335,96	464,42
HEMOPREX	3000UI - CX COM 6 FR/AMP			419,48	579,87	425,29	587,90	430,56	595,19
HEMOPREX	4000UI - CX COM 6 FR/AMP			610,44	843,85	617,94	854,22	625,54	864,72
HEPALIN	10ML - CX COM 12 FLACONETES			16,91	22,50	17,13	22,78	17,38	23,10
HEPALIN	10ML - CX COM 48 FLACONETES			67,50	89,81	68,35	90,90	69,33	92,16
HIDROCORTEX	500MG - CX COM 50 FR/AMP			492,49	680,80	498,55	689,18	504,68	697,65
HIDROCORTEX	500MG - CX COM 50 FR/AMP + DIL			503,80	696,43	510,01	705,02	516,27	713,67
HORMOTROP	4UI - CX COM 1 FR/AMP + DIL			102,55	141,76	103,81	143,50	105,08	145,26
INNOSFEN	0,25MCG - CT C/30 CÁPS. GELATINOSAS			48,70	67,32	49,30	68,15	49,92	69,01
INNOSFEN	1,0MCG - CT C/30 CÁPS. GELATINOSAS			133,50	184,55	135,15	186,83	136,80	189,11
INOFUNGIN	60G - CX COM 1 BISNAGA + APLICADOR			10,69	14,78	10,84	14,98	10,98	15,18
INOFUNGIN	60G - CX COM 50 BISNAGAS + APLICADOR			533,39	737,34	539,96	746,42	546,59	755,58
INTRACEF	1G - CX COM 50 FR/AMP + DIL			1256,34	1736,72	1271,78	1758,06	1287,41	1779,67
LEUCIN	300MCG SOL INJ - CX COM 5 FR/AMP			1325,32	1832,07	1341,61	1854,59	1358,10	1877,38
MEDCEF	750MG - CX COM 1 FR/AMP + DIL			22,35	30,90	22,64	31,30	22,91	31,67
PRIMACEF	250MG/60ML - CX COM 1 FR			20,15	27,85	20,40	28,20	20,65	28,55
PRIMACEF	250MG/60ML - CX COM 50 FR			1005,78	1390,35	1018,14	1407,44	1030,65	1424,73
PRIMACEF	500MG - CX COM 10 COMPRIMIDOS			22,09	30,54	22,39	30,95	22,66	31,32
PRIMACEF	500MG - CX COM 500 COMPRIMIDOS			1090,09	1506,90	1103,50	1525,44	1117,06	1544,18
RUBIDOX	10MG - CX COM 1 FR/AMP + DIL			34,69	47,95	35,14	48,58	35,57	49,17

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RUBIDOX	50MG - CX COM 1 FR/AMP + DIL			149,73	206,98	151,58	209,54	153,45	212,12
SARFIRAM	25% 100ML - CX COM 1 FR			25,52	33,95	25,85	34,38	26,22	34,85
SOLUPREN	125MG - CX COM 1 FR/AMP + DIL			11,36	15,70	11,52	15,92	11,65	16,10
SOLUPREN	125MG - CX COM 25 FR/AMP + DIL			300,01	414,72	303,71	419,84	307,43	424,98
SOLUPREN	500MG - CX COM 1 FR/AMP + DIL			35,22	48,69	35,66	49,29	36,10	49,90
SOLUPREN	500MG - CX COM 25 FR/AMP + DIL			930,75	1286,63	942,20	1302,46	953,78	1318,47
SOLUSTREP	1.500.000UI - CX COM 1 FR/AMP			572,52	791,43	579,57	801,18	586,69	811,02
SOLUSTREP	750.000UI - CX COM 1 FR/AMP			301,21	416,38	304,92	421,51	308,66	426,68
TAXILAN	100MG SOL INJ - CX COM 1 FR/AMP			1078,22	1490,49	1091,49	1508,83	1104,90	1527,37
TAXILAN	30MG SOL INJ - CX COM 1 FR/AMP			320,61	443,20	324,55	448,65	328,54	454,16
LABORATÓRIO REGIUS LTDA.									
ABACATEIROL	FR C/15ML SOL			2,21	2,94	2,25	2,99	2,27	3,02
CESSATOSSE	VD 150 ML SUSP			5,51	7,33	5,57	7,41	5,65	7,51
KOLA FOSF. SOEL	VD 150 ML XPE			3,77	5,02	3,82	5,08	3,87	5,14
LAVOLHO	FR C/15ML OFT			4,42	5,88	4,47	5,94	4,53	6,02
LABORATÓRIO SANBER DO NORDESTE LTDA									
CASTANIODO	LIQ. VD. 150 ML			6,98	9,29	7,00	9,31	7,10	9,44
SOL. EXT. HEPÁTICO B12	LIQ. FR. 50 ML			4,97	6,61	5,04	6,70	5,10	6,78
SUSP. CÁLCIO VITAMINADO	LIQ. VD. 100 ML			4,68	6,61	4,73	6,69	4,79	6,77
LABORATORIO SANOBIOL LIMITADA									
AGUA PARA INJECAO	INJ CX 100 AMP 10 ML			0,27	0,37	0,30	0,41	0,30	0,41
AGUA PARA INJECAO	INJ CX 100 AMP 5 ML			0,27	0,37	0,30	0,41	0,30	0,41
AGUA PARA INJECAO	INJ CX 20 FR 500 ML			1,54	2,13	1,57	2,17	1,58	2,18
AGUA PARA INJECAO	INJ CX 40 FR 250 ML			1,24	1,71	1,27	1,76	1,28	1,77

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AGUA PARA INJECAO	INJ CX 80 FR 125 ML			1,03	1,42	1,05	1,45	1,06	1,47
CLORETO DE SODIO	0,9% SOL CX 20 FR 500 ML - LCI			1,59	2,20	1,62	2,24	1,63	2,25
CLORETO DE SODIO	0,9% SOL CX 40 FR 250 ML - LCI			1,24	1,71	1,27	1,76	1,28	1,77
CLORETO DE SODIO	0,9% SOL INJ CX 20 FR 500 ML			1,59	2,20	1,62	2,24	1,63	2,25
CLORETO DE SODIO	0,9% SOL INJ CX 40 FR 250 ML			1,24	1,71	1,27	1,76	1,28	1,77
CLORETO DE SODIO	0,9% SOL INJ CX 80 FR 125 ML			1,11	1,53	1,14	1,58	1,15	1,59
GLICEROL	12% ENEMA CX 20 FR 500 ML			4,12	5,70	4,18	5,78	4,22	5,83
GLICEROL	12% ENEMA CX 40 FR 250 ML			2,94	4,06	2,99	4,13	3,02	4,17
GLICOFISIOLOGICO	SOL INJ CX 12 FR 1000 ML			3,18	4,40	3,28	4,53	3,32	4,59
GLICOFISIOLOGICO	SOL INJ CX 20 FR 500 ML			2,11	2,92	2,14	2,96	2,16	2,99
GLICOFISIOLOGICO	SOL INJ CX 40 FR 250 ML			1,58	2,18	1,61	2,23	1,62	2,24
GLICOSE	10% SOL INJ CX 20 FR 500 ML			2,34	3,23	2,39	3,30	2,42	3,35
GLICOSE	10% SOL INJ CX 40 FR 250 ML			1,72	2,38	1,75	2,42	1,76	2,43
GLICOSE	10%SOL INJ CX 12 FR 1000 ML			3,66	5,06	3,71	5,13	3,75	5,18
GLICOSE	5% SOL INJ CX 12 FR 1000 ML			2,98	4,12	3,03	4,19	3,06	4,23
GLICOSE	5% SOL INJ CX 20 FR 500 ML			1,92	2,65	1,96	2,71	1,98	2,74
GLICOSE	5% SOL INJ CX 40 FR 250 ML			1,42	1,96	1,45	2,00	1,46	2,02
GLICOSE	5% SOL INJ CX 80 FR 125 ML			1,23	1,70	1,25	1,73	1,26	1,74
RINGER LACTATOSODIO	SOL INJ CX 12 FR 1000 ML			3,35	4,63	3,40	4,70	3,46	4,78
RINGER LACTATOSODIO	SOL INJ CX 20 FR 500 ML			1,96	2,71	2,00	2,76	2,02	2,79
LABORATORIO SANTO ANTONIO S.A.									
AMFLOX	50 MG/ML,PÓ,VD C/60 ML			12,79	17,68	12,96	17,92	13,12	18,14
AMFLOX	500 MG, CAPS, BL C/10			11,88	16,42	12,07	16,69	12,22	16,89
BENZILON	7,5 G SAB. 50 G			5,88	7,82	5,98	7,95	6,08	8,08

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BIAMOX	250 MG/5 ML,PÓ,VD C/150 ML			22,37	30,92	22,67	31,34	22,96	31,74
BIAMOX	500 MG, CAPS, BL C/21			24,15	33,38	24,46	33,81	24,77	34,24
BIAMOX	500 MG,CAPS, BL C/15			21,77	30,09	22,03	30,45	22,30	30,83
DIGOPRESS	0,25 MG, BL C/24 COMP			4,45	6,15	4,51	6,23	4,56	6,30
GRIPELASA	400+4+4 MG, CAPS, C/20 CÁPS			11,90	15,83	12,10	16,09	12,27	16,31
LASA	AD 150 ML 6,66 MG/ML+3,33MG+0,12 MG/ML 150 ML			11,86	15,78	12,05	16,03	12,22	16,24
LASA	PED 5 MG/ML+2,5 MG/ML +0,10MG/ML 100 ML			9,11	12,12	9,26	12,32	9,39	12,48
LASAFLAN	15 MG/ML, FR C/10 ML			4,45	6,15	4,50	6,22	4,55	6,29
LASAFLAN	15 MG/ML, FR C/20 ML			6,81	9,41	6,92	9,57	7,00	9,68
LASAFLAN	50 MG, DRG, BL C/20			7,63	10,55	7,71	10,66	7,81	10,80
LASAREN	50 MG 20 COMP. REVEST.			7,36	10,17	7,47	10,33	7,57	10,46
LASATREX	500 MG, CAPS, 10 BL C/10			46,04	63,64	46,62	64,45	47,19	65,23
LASATRIM	400 MG +80 MG, 2 BL C/20			7,63	10,55	7,71	10,66	7,81	10,80
LASATRIM	400+80 MG/10 ML SUSP, FR C/100 ML			8,11	11,21	8,22	11,36	8,32	11,50
LASATRIM	400+80 MG/10 ML SUSP, FR C/50 ML			4,88	6,75	4,95	6,84	5,01	6,93
VERMIN	100 MG, BL C/6 COMP			2,66	3,68	2,71	3,75	2,74	3,79
VERMIN	SUS 20 MG/ML, LIQ, FR C/30 ML			4,45	6,15	4,51	6,23	4,56	6,30
LABORATORIO SINTERAPICO INDUSTRIAL FARMACEUTICO LTDA									
BIOTREX	500MG CX C/ 100 CAPS. (25X4)			44,66	61,74	45,23	62,52	45,78	63,28
BIOTRIN	CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS			7,85	10,85	7,96	11,00	8,05	11,13
BIOTRIN	SUSPENSÃO ORAL VD C/ 100ML			7,52	10,40	7,61	10,52	7,70	10,64
BIOVIRIL	CAIXA C/ 30 DRÁGEAS			26,27	34,95	26,67	35,47	27,04	35,94
BIOVIRIL	CAIXA C/ 60 DRÁGEAS			52,23	69,49	53,03	70,53	53,78	71,49
BONAPETIT	CAIXA C/ 20 DRÁGEAS			8,99	11,96	9,14	12,16	9,27	12,32

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CALAFRESH	FRASCO C/ 80ML			7,53	10,02	7,65	10,17	7,76	10,32
CAPTOSIF	12,5MG CX C/ 2X15 COMPRIMIDOS			7,69	10,63	7,79	10,77	7,88	10,89
CAPTOSIF	25MG CX C/ 2X15 COMPRIMIDOS			12,08	16,70	12,24	16,92	12,39	17,13
CAPTOSIF	50MG CX C/ 2X15 COMPRIMIDOS			20,08	27,76	20,33	28,10	20,57	28,44
DORISAN	CAIXA C/ 100 DRÁGEAS - 25X4			33,76	44,92	34,27	45,58	34,76	46,20
DORISAN	CAIXA C/ 20 DRÁGEAS			6,22	8,28	6,32	8,41	6,40	8,51
ELIXIR DE PASSIFLORA	SOLUÇÃO VD C/ 120ML			7,63	10,15	7,75	10,31	7,87	10,46
ERIFLOGIN	125MG SUSPENSÃO FR C/ 100ML			7,75	10,31	7,86	10,45	7,96	10,58
ERIFLOGIN	250MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS			13,82	18,39	14,02	18,65	14,21	18,89
ERIFLOGIN	250MG SUSPENSÃO FR C/ 100ML			14,35	19,09	14,56	19,36	14,76	19,62
ERIFLOGIN	500MG CAIXA C/ 12 COMPRIMIDOS			14,52	19,32	14,75	19,62	14,96	19,89
ETAVERAN	GOTAS FRASCO C/ 30ML			8,75	11,64	8,89	11,82	9,01	11,98
GARGOTRICIL	CAIXA C/ 20 PASTILHAS - CEREJA			6,42	8,54	6,51	8,66	6,59	8,76
GARGOTRICIL	CAIXA C/ 20 PASTILHAS - LARANJA			6,42	8,54	6,51	8,66	6,59	8,76
GARGOTRICIL	CAIXA C/ 20 PASTILHAS - LIMÃO			6,42	8,54	6,51	8,66	6,59	8,76
GELOBOLL	POMADA BISNAGA C/ 30GRS			7,93	10,55	8,05	10,71	8,16	10,85
GEROSIN	CAIXA C/ 30 DRÁGEAS			19,98	26,58	20,30	27,00	20,59	27,37
GEROSIN	CAIXA C/ 60 DRÁGEAS			35,99	47,88	36,53	48,58	37,05	49,25
HEPATOBÊ	CAIXA C/ 12 FLACONETES			16,95	22,55	17,23	22,92	17,46	23,21
HEPATOBÊ	CAIXA DISPLAY C/ 60 FLACONETES			80,50	107,10	81,71	108,67	82,88	110,17
ISOCORD	20MG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS			5,89	8,14	5,97	8,25	6,03	8,34
ISOCORD	40MG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS			6,77	9,36	6,87	9,50	6,94	9,59
LABOPURINOL	100MG CAIXA C/ 24 COMPRIMIDOS			3,94	5,45	4,01	5,54	4,05	5,60
LABOPURINOL	300MG CAIXA C/ 16 COMPRIMIDOS			5,32	7,35	5,39	7,45	5,45	7,53

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LANITOP	CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS			3,40	4,70	3,46	4,78	3,49	4,82
MURAZYME	POMADA BISNAGA C/ 20GRS			4,36	5,80	4,42	5,88	4,47	5,94
NARCARICINA	CAIXA C/ 20COMPRIMIDOS			9,31	12,87	9,45	13,06	9,57	13,23
NARIAL	FRASCO C/ 20ML			4,89	6,51	4,96	6,60	5,02	6,67
NEBALON	POMADA BISNAGA C/ 15GRS			6,28	8,68	6,36	8,79	6,43	8,89
NISUSIF	100MG CAIXA C/ 12 COMPRIMIDOS			9,23	12,76	9,35	12,93	9,47	13,09
NISUSIF	50MG GOTAS FRASCO C/ 15ML			8,14	11,25	8,24	11,39	8,34	11,53
OTENOL	GOTAS FRASCO C/ 5ML			6,44	8,57	6,54	8,70	6,62	8,80
PULMORIEN	CAIXA C/ 01 AMPOLA A			2,14	2,85	2,18	2,90	2,21	2,94
PULMORIEN	CAIXA C/ 02 AMPOLAS A+C			4,32	5,75	4,40	5,85	4,46	5,93
PULMORIEN	XAROPE VD C/ 100ML			10,09	13,42	10,25	13,63	10,39	13,81
REUMAT	CAIXA C/ 20 DRÁGEAS			6,47	8,61	6,57	8,74	6,65	8,84
REUMAXICAN	20MG CAIXA C/ 15 CÁPSULAS			7,43	10,27	7,52	10,40	7,60	10,51
SEKITOL	XAROPE VD C/ 100ML			6,35	8,45	6,45	8,58	6,53	8,68
SELECTOCÁLCIO	FRASCO C/ 150ML			7,61	10,13	7,73	10,28	7,85	10,43
SIFBEM	CAIXA C/ 06 COMPRIMIDOS			2,19	3,03	2,22	3,07	2,24	3,10
SIFBEM	SUSPENSÃO ORAL VD C/ 30ML			3,29	4,55	3,35	4,63	3,39	4,69
SIFCILINA	250MG VIDRO C/ 60ML PÓ SUSPENSÃO			11,17	15,44	11,32	15,65	11,45	15,83
SIFCILINA	500MG CAIXA C/ 10 CÁPSULAS			13,30	18,39	13,47	18,62	13,63	18,84
SIFCOM-B	VIDRO C/ 100ML			5,76	7,66	5,84	7,77	5,91	7,86
SIFDICLOP	50MG CAIXA C/ 10 DRÁGEAS			4,30	5,94	4,35	6,01	4,39	6,07
SIFGARGAN	SPRAY FRASCO C/ 25ML - LARANJA			12,03	16,01	12,22	16,25	12,39	16,47
SIFGARGAN	SPRAY FRASCO C/ 25ML - MENTA			12,03	16,01	12,22	16,25	12,39	16,47
SIFLOXAN	500MG CAIXA C/ 06 COMPRIMIDOS			16,15	22,33	16,35	22,60	16,58	22,92

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SIFMETRON	250MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS			5,23	7,23	5,30	7,33	5,36	7,41
SIFMETRON	SUSPENSÃO ORAL VIDRO C/ 100ML			5,66	7,82	5,74	7,93	5,80	8,02
SIFNACO	50MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS			4,35	6,01	4,40	6,08	4,45	6,15
SIFNAZOL	CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS			34,28	47,39	34,72	48,00	35,14	48,58
SIFNAZOL	CREME BISNAGA C/ 30GRS			9,91	13,19	10,08	13,41	10,22	13,59
SIFNISTINA	CREME VAGINAL 60GRS + APLICADOR			9,77	13,51	9,89	13,67	10,02	13,85
SIFNISTINA	SUSPENSÃO VIDRO 50ML C/ CONTA GOTAS			9,45	13,06	9,58	13,24	9,69	13,40
SIFNOLOL	100MG CAIXA C/ 2X14 COMPRIMIDOS			14,17	19,59	14,36	19,85	14,53	20,09
SIFNOLOL	50MG CAIXA C/ 2X14 COMPRIMIDOS			8,12	11,22	8,23	11,38	8,33	11,52
SIFPIRONA	GOTAS FRASCO C/ 10ML			3,39	4,51	3,45	4,59	3,49	4,64
SIFPOL	XAROPE VD C/ 100ML			4,79	6,62	4,85	6,70	4,90	6,77
SIFPRYL	10MG CAIXA C/ 3X10 COMPRIMIDOS			12,12	16,75	12,28	16,98	12,42	17,17
SIFPRYL	20MG CAIXA C/ 3X10 COMPRIMIDOS			18,93	26,17	19,17	26,50	19,40	26,82
SIFPRYL	5MG CAIXA C/ 3X10 COMPRIMIDOS			7,82	10,81	7,93	10,96	8,02	11,09
SIFTREX	40MG CAIXA C/ 02 COMPRIMIDOS			18,11	24,10	18,39	24,46	18,65	24,79
SIFTREX	40MG CAIXA C/ 04 COMPRIMIDOS			33,99	45,22	34,50	45,88	34,98	46,50
SIFTREX	500MG CAIXA C/ 06 DRÁGEAS			11,25	15,55	11,40	15,76	11,53	15,94
SIFTROMIN	500MG CAIXA C/ 1X3 COMPRIMIDOS			32,35	44,72	32,76	45,29	33,15	45,83
SIFTROMIN	600MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 15ML			19,98	27,62	20,22	27,95	20,46	28,28
SIFTROMIN	900MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 22,5ML			25,57	35,35	25,90	35,80	26,21	36,23
SIFYDERM	CREME BISNAGA C/ 20GRS			12,96	17,24	13,17	17,52	13,35	17,75
SIFYDERM	POMADA BISNAGA C/ 20GRS			13,15	17,50	13,35	17,76	13,54	18,00
SONIN	XAROPE FRASCO C/ 120ML			4,23	5,85	4,29	5,93	4,33	5,99
SYFMOX	250MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 150ML			19,15	26,47	19,39	26,80	19,62	27,12

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SYFMOX	250MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 60ML			12,02	16,62	12,19	16,85	12,33	17,04
SYFMOX	500MG CAIXA C/ 10 CÁPSULAS			14,14	19,55	14,32	19,80	14,50	20,04
SYFMOX	500MG CAIXA C/ 21 CÁPSULAS			21,26	29,39	21,54	29,78	21,79	30,12
TESTOGAN	CAIXA C/ 30 DRÁGEAS			26,10	34,73	26,50	35,24	26,87	35,72
VITA GRIP	150MG XAROPE VIDRO C/ 60ML			8,02	10,67	8,14	10,83	8,25	10,97
VITA GRIP	CAIXA C/ 100 DRÁGEAS - 25X4			34,02	45,26	34,53	45,92	35,02	46,55
XAROPE DAS CRIANÇAS	VIDRO C/ 60ML			5,30	7,05	5,38	7,16	5,45	7,24
ZOLPRAMEX	10MG FRASCO PLAST C/ 14 CÁPSULAS			11,35	15,69	11,48	15,87	11,61	16,05
ZOLPRAMEX	20MG FRASCO PLAST C/ 14 CÁPSULAS			20,90	28,89	21,15	29,24	21,42	29,61
ZOLPRAMEX	20MG FRASCO PLAST C/ 7 CÁPSULAS			11,35	15,69	11,48	15,87	11,61	16,05
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A									
ACICLOVIR GEN	CREME 50MG/G BISN X 10G	7,04	9,39	7,52	10,01	7,64	10,16	7,75	10,30
AERODINI	COMP 2 MG CX C/ 20			1,81	2,50	1,84	2,54	1,86	2,57
AERODINI	SOL ORAL 0,4 MG/ML FR C/ 120 ML			4,16	5,75	4,21	5,82	4,25	5,88
AERODINI	SPRAY 100 MCG/ DOSE AER X 200			16,12	22,28	16,33	22,57	16,52	22,84
AETHOXYSKLEROL	SOL INJ 0.5% CX C/05 AMP X 2ML			29,03	38,62	29,45	39,17	29,87	39,70
AETHOXYSKLEROL	SOL INJ 1% C/01 FR/AMP			92,12	122,57	93,43	124,26	94,77	125,97
AETHOXYSKLEROL	SOL INJ 3% CX C/05 AMP X 2ML			40,99	54,54	41,58	55,30	42,17	56,05
AFOPIC	COMP 5MG CX C/20			4,04	5,38	4,10	5,45	4,15	5,52
ALBENDAZOL	SUSP 40 MG/ML - CX. C/ 50 FR. X 10 ML	89,69	123,98	95,07	131,42	96,25	133,05	97,43	134,68
ALBENDAZOL	SUSP ORAL - FR. C/ 10 ML	1,97	2,72	2,08	2,88	2,12	2,93	2,14	2,96
ALBENTEL	COMP 200MG CX C/ 2			1,43	1,98	1,45	2,00	1,46	2,02
ALBENTEL	COMP 400MG CX C/01			2,42	3,35	2,45	3,39	2,47	3,41
ALBENTEL	COMP 400MG CX C/5			14,27	19,73	14,46	19,99	14,63	20,22

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ALBENTEL	SUSP ORAL CX C/ 200 FR X 10ML			136,69	188,95	138,38	191,29	140,07	193,63
ALBENTEL	SUSP ORAL 40MG/ML FR C/10ML			2,78	3,84	2,82	3,90	2,85	3,94
ALDOTENSIN	COMP 250MG CX C/20			12,09	16,71	12,25	16,93	12,39	17,13
ALDOTENSIN	COMP 500MG CX C/20			21,43	29,62	21,72	30,02	21,97	30,37
AMICACIL	SOL INJ 100MG/2ML CX C/01 AMP			2,73	3,77	2,78	3,84	2,81	3,88
AMICACIL	SOL INJ 250MG/2ML CX C/01 AMP			4,52	6,25	4,59	6,35	4,64	6,41
AMICACIL	SOL INJ 500MG/2ML CX C/01 AMP			7,48	10,34	7,58	10,48	7,67	10,60
AMICACIL	SOL INJ 500MG/2ML CX C/50 AMP			72,03	99,57	72,93	100,82	73,82	102,05
AMICACINA	SOL INJ 125MG/ML C/ 50AMP	37,76	52,20	40,02	55,32	40,52	56,01	41,01	56,69
AMICACINA	SOL INJ 125MG/ML C/1AMP	4,25	5,88	4,51	6,23	4,57	6,32	4,62	6,39
AMICACINA	SOL INJ 250MG/ML C/ 50AMP	70,35	97,25	74,57	103,08	75,50	104,37	76,43	105,65
AMICACINA	SOL INJ 250MG/ML C/1AMP	6,13	8,47	6,51	9,00	6,59	9,11	6,66	9,21
AMICACINA	SOL INJ 50MG/ML C/ 1AMP	2,50	3,46	2,65	3,66	2,69	3,72	2,72	3,76
AMICACINA	SOL INJ 50MG/ML C/ 50AMP	21,70	30,00	22,99	31,78	23,29	32,20	23,58	32,60
AMINOFILINA	SOL INJ 24MG/ML CX C/ 50 FR X 10ML	22,50	31,10	23,84	32,96	24,15	33,38	24,45	33,80
AMINOLIV	COMP 100MG CX C/20			2,60	3,59	2,63	3,64	2,66	3,68
AMINOLIV	COMP 200MG CX C/20			3,71	5,13	3,76	5,20	3,80	5,25
AMINOLIV	SOL INJ 24MG/ML C/50 AMP			23,92	33,07	24,23	33,49	24,53	33,91
AMLOPRAX	COMP 5MG CX C/20			9,76	13,49	9,89	13,67	10,01	13,84
AMPICILASE	CAPS 500 MG CX. C/ 6			10,32	14,27	10,46	14,46	10,58	14,63
AMPICILASE	SOL INJ 1G C/ 1 FR/AMP + DILUENTE			7,85	10,85	7,96	11,00	8,06	11,14
AMPICILASE	SOL INJ 500MG CX C/01 FR/AMP			5,64	7,80	5,71	7,89	5,77	7,98
AMPICILASE	SUSP 250 MG / 5ML FR C/ 60 ML			10,56	14,60	10,70	14,79	10,83	14,97
AMPICILINA SODICA	1 GR - INJ CX. C/ 50 FR. AMP. X 3 ML	220,52	304,84	233,77	323,15	236,66	327,15	239,56	331,16

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMPICILINA SODICA	SOL INJ 500MG CX C/ 50 FR/AMP	60,87	84,14	64,52	89,19	65,32	90,30	66,12	91,40
ANDROFLOXIN	COMP 400MG CX C/14			12,84	17,75	13,00	17,97	13,16	18,19
ANDROLIP	COMP REV 10MG CX C/10			14,30	19,77	14,48	20,02	14,65	20,25
ANDROLIP	COMP REV 10MG CX C/30			22,68	31,35	22,97	31,75	23,25	32,14
ANFLENE	CAPS 10 MG CX C/ 15			3,10	4,29	3,14	4,34	3,17	4,38
ANFLENE	CAPS 20 MG CX C/ 15			4,01	5,54	4,06	5,61	4,10	5,67
ANFLENE	CREME BISN X 30G			5,03	6,95	5,10	7,05	5,15	7,12
ANFOTERIN	CREME VAG BISN X 60G			28,40	37,79	28,81	38,32	29,22	38,84
ANTIDIN	COMP REV 150MG CX C/20			10,22	14,13	10,35	14,31	10,48	14,49
ANTIDIN	COMP REV 300MG CX C/08			9,46	13,08	9,58	13,24	9,70	13,41
ANTIDIN	COMP REV 300MG CX C/16			17,27	23,87	17,48	24,16	17,69	24,45
ANTIDIN	COMP REV 300MG CX C/32			35,20	48,66	35,63	49,25	36,06	49,85
ANTIDIN	SOL INJ 50MG/2ML CX C/05 AMP			5,46	7,55	5,53	7,64	5,59	7,73
ANTITENSIN	COMP 40MG CX C/40			2,99	4,13	3,03	4,19	3,06	4,23
ANTITENSIN	COMP 80MG CX C/20			2,75	3,80	2,79	3,86	2,82	3,90
ARTINIZONA	COMP 20MG CX C/10			5,67	7,84	5,74	7,93	5,80	8,02
ARTINIZONA	COMP 20MG CX C/20			7,34	10,15	7,44	10,28	7,52	10,40
ARTINIZONA	COMP 5MG CX C/20			4,07	5,63	4,12	5,70	4,16	5,75
ASMOFEN	COMP 1MG CX C/20			9,77	13,00	9,92	13,19	10,06	13,37
ASMOFEN	SOL ORAL GTS 1MG/ML FR X 30ML			9,94	13,23	10,10	13,43	10,24	13,61
ASMOFEN	XPE 1MG/5ML FR X 120ML			12,64	16,82	12,83	17,06	13,01	17,29
ATENOLOL	COMP 100 MG - CX C/ 28	11,43	15,80	12,12	16,75	12,27	16,96	12,41	17,16
ATEPRESS	COMP 100MG CX C/28			15,71	21,72	15,91	21,99	16,10	22,26
ATEPRESS	COMP 50MG CX C/28			9,99	13,81	10,12	13,99	10,24	14,16

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ATROMICIN	CAPS 250MG CX C/06			26,20	36,22	26,21	36,23	26,53	36,67
ATROMICIN	PO SUSP ORAL 900MG FR X 22ML			24,16	33,40	24,46	33,81	24,76	34,23
ATROMICIN	PO SUSP ORAL 600MG FR X 15ML			20,07	27,74	20,32	28,09	20,56	28,42
BACLOFEN	COMP 10MG CX C/20			8,72	12,05	8,84	12,22	8,95	12,37
BACTERACIN	COMP 400 MG / 80 MG CX C/ 12			4,97	6,87	5,04	6,97	5,09	7,04
BACTERACIN	SUSP CX C/50 FR X 100ML			89,98	124,38	91,10	125,93	92,21	127,47
BACTERACIN	SUSP ORAL FR C/ 100 ML			6,77	9,36	6,87	9,50	6,94	9,59
BACTERACIN-F	COMP 800 MG / 160 MG CX. C/ 10			7,16	9,90	7,26	10,04	7,34	10,15
BENCOÇAN	LOC TP 0,25 MG/ML FR X 100 ML			6,88	9,15	6,99	9,30	7,09	9,42
BENEUM	300 MG COMP. - CX C/ 30			11,06	14,72	11,22	14,92	11,37	15,11
BENEVAT	CREME 1MG/G BISN X 30G			9,09	12,09	9,23	12,28	9,36	12,44
BENEVAT	POMADA 1MG/G BISN X 30G			8,93	11,88	9,07	12,06	9,20	12,23
BENZAPEN G	PO SOL INJ 400.000UI CX C/ 1 FR +DIL			60,15	83,15	60,90	84,19	61,64	85,21
BENZECILIN	PO SOL INJ 1000.000UI CX C/25 FR			39,02	53,94	39,52	54,63	40,00	55,29
BENZECILIN	PO SOL INJ 5000.000UI CX C/25 FR			92,14	127,37	93,28	128,95	94,42	130,52
BEPEBEN	PO P/ SUSP INJ 1200.000UI CX C/50			92,77	128,24	93,92	129,83	95,07	131,42
BEPEBEN	PO P/ SUSP INJ 600.000UI CX C/50			70,91	98,02	71,80	99,25	72,68	100,47
BEQUIDRIL	XPE FR C/ 120 ML			5,24	6,97	5,32	7,08	5,39	7,16
BESILATO DE ANLODIPINA	COMP. 5 MG - CX. C/ 20	12,06	16,67	12,79	17,68	12,95	17,90	13,11	18,12
BROMOPRID	COMP 10MG CX C/20			8,71	11,59	8,84	11,76	8,97	11,92
BROMOPRID	SOL ORAL GTS 4 MG/ML FR X 20ML			8,01	10,66	8,13	10,81	8,25	10,97
BROMOTEC	SOL ORAL GTS 5MG/ML FR X 20ML			7,31	10,11	7,40	10,23	7,48	10,34
BRONTOSS	XPE FR C/ 100 ML			4,72	6,28	4,79	6,37	4,85	6,45
BUCLAMIN	SOL ORAL FR C/ 100 ML			6,79	9,03	6,90	9,18	7,00	9,30

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BUTAZONIL	DRG 200 MG CX C/20			6,62	9,15	6,70	9,26	6,77	9,36
CANDISTATIN	CREME VAG BISN C/60G			8,01	11,07	8,12	11,22	8,22	11,36
CANDISTATIN	DRG 500.000 UI CX C/ 16			11,56	15,98	11,72	16,20	11,86	16,39
CANDISTATIN	SUSP ORAL 100.000 UI/ML FR X 50 ML			9,67	13,37	9,80	13,55	9,92	13,71
CAPRIL	COMP 12.5MG CX C/15			3,98	5,50	4,03	5,57	4,07	5,63
CAPRIL	COMP 12.5MG CX C/30			6,06	8,38	6,13	8,47	6,20	8,57
CAPRIL	COMP 25MG CX C/15			5,33	7,37	5,40	7,46	5,46	7,55
CAPRIL	COMP 50MG CX C/15			8,25	11,40	8,36	11,56	8,46	11,69
CAPRIL	COMP 50MG CX C/30			15,07	20,83	15,26	21,09	15,44	21,34
CARBIDOL	COMP 25 ML/250MG CX C/30			26,75	36,98	27,09	37,45	27,43	37,92
CARBITAL	SOL ORAL 4% C/ 1			3,08	4,26	3,12	4,31	3,15	4,35
CARDCOR	COMP 0,25MG C/100			3,09	4,27	3,14	4,34	3,17	4,38
CARDCOR	COMP 0,25MG CX C/20			3,09	4,27	3,13	4,33	3,16	4,37
CARMAZIN	COMP 200MG CX C/20			2,33	3,22	2,37	3,28	2,39	3,30
CARMAZIN	COMP 400MG CX C/20			9,47	13,09	9,59	13,26	9,70	13,41
CEFALEXINA	500 MG COMP. - CX C/ 08	6,29	8,70	6,68	9,23	6,76	9,34	6,83	9,44
CEFALEXINA	500 MG COMP. - CX C/ 40	29,95	41,40	31,76	43,90	32,15	44,44	32,54	44,98
CEFALOT	PO P/ SOL INJ 1G CX C/01 FR/AMP			11,60	16,04	11,75	16,24	11,89	16,44
CEFALOT	PO P/ SOL INJ 1G CX C/50 FR/AMP			293,46	405,67	297,08	410,67	300,73	415,72
CEFALOTINA	PO P/ SOL INJ 1G CX C/01 FR/AMP	3,31	4,58	3,50	4,84	3,55	4,91	3,59	4,96
CEFALOTINA	PO P/ SOL INJ 1G CX C/50 FR/AMP	153,91	212,76	163,15	225,53	165,17	228,32	167,20	231,13
CEFNAX	CAPS 400MG CX C/5			44,84	61,99	45,40	62,76	45,96	63,53
CEFOTAXIMA	PO SOL INJ 1G CX C/ 1 FR/AMP			7,82	10,81	7,93	10,96	8,03	11,10
CEFTAZIDIMA	PO P/ SOL INJ 1G C/01 FR/AMP			14,46	19,99	14,64	20,24	14,81	20,47

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CELESTAMIL	COMP. - CX. C/ 15			6,32	8,41	6,42	8,54	6,50	8,64
CELESTAMIL	XAROPE FR. C/ 120 ML			11,10	14,77	11,27	14,99	11,43	15,19
CELESTAN	SOL INJ 4 MG/ML CX. C/ 1AMP.			2,20	3,04	2,24	3,10	2,26	3,12
CELESTAN	SOL INJ 4 MG/ML CX. C/ 25AMP.			56,02	77,44	56,72	78,41	57,41	79,36
CETOCONAZOL	COMP. 200 MG - CX C/ 10	10,11	13,98	10,71	14,81	10,85	15,00	10,98	15,18
CETOCONAZOL	COMP. 200 MG - CX C/ 30	26,94	37,24	28,56	39,48	28,92	39,98	29,27	40,46
CETOCORT	CREME BISN X 30G			13,85	18,43	14,05	18,69	14,24	18,93
CETOCORT	POMADA BISN X 30G			13,75	18,29	13,95	18,55	14,14	18,80
CEVITA	COMP 500MG CX C/20			7,83	10,42	7,95	10,57	8,06	10,71
CEVITA	COMP MAST 500MG CX C/20			10,89	14,49	11,06	14,71	11,21	14,90
CEVITA	SOL INJ 100MG/ML C/100AMP 5ML			40,92	54,44	41,50	55,19	42,09	55,95
CEVITA	SOL ORAL GTS 200MG/ML FR X 20 ML			4,53	6,03	4,60	6,12	4,66	6,19
CIMETIDINA	200MG COM CT 10BL AL PLAS LAR X 10 (EMB HOSP)	31,81	43,97	33,72	46,61	34,14	47,19	34,55	47,76
CIMETIDINA	200MG COM CT 1BL AL PLAS LAR X 10	3,55	4,91	3,78	5,23	3,83	5,29	3,87	5,35
CIMETIDINA	200MG COM CT 4BL AL PLAS LAR X 10	12,83	17,74	13,60	18,80	13,78	19,05	13,94	19,27
CIMETIDINA	400MG COM CT 2BL AL PLAS LAR X 8	9,77	13,51	10,36	14,32	10,49	14,50	10,62	14,68
CIMETIDINA	GEN SOL INJ 150MG/ML CX C/6 AMP X 2ML	3,97	5,49	4,21	5,82	4,27	5,90	4,31	5,96
CIPROFLOX	COMP REV 250MG CX C/06			9,01	12,46	9,13	12,62	9,24	12,77
CIPROFLOX	COMP REV 250MG CX C/14			20,82	28,78	21,07	29,13	21,32	29,47
CIPROFLOX	COMP REV 500MG CX C/06			14,32	19,80	14,50	20,04	14,67	20,28
CIPROFLOX	COMP REV 500MG CX C/14			28,70	39,67	29,06	40,17	29,41	40,66
CLAMIBEN	COMP 5MG CX C/30			3,49	4,82	3,54	4,89	3,58	4,95
CLONESINA	COMP 0.15MG CX C/30			2,77	3,83	2,81	3,88	2,84	3,93
CLONESINA	COMP 0.1MG CX C/30			2,07	2,86	2,11	2,92	2,13	2,94

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLOR LINCOMICINA	SOL INJ 600MG/ML CX C/ 1 AMP X 2ML	3,42	4,73	3,62	5,00	3,67	5,07	3,71	5,13
CLOR LINCOMICINA	XPE ADU - FR. X 120 ML	7,03	9,37	7,51	9,99	7,63	10,15	7,74	10,29
CLOR LINCOMICINA	XPE INF - FR. X 120 ML	4,55	6,07	4,87	6,48	4,94	6,57	5,00	6,65
CLOR. PROPRANOLOL	COMP. 40 MG - CX C/ 20	1,44	1,99	1,52	2,10	1,55	2,14	1,56	2,16
CLOR. PROPRANOLOL	COMP. 40 MG - CX C/ 30	2,09	2,89	2,21	3,06	2,25	3,11	2,27	3,14
CLOR. PROPRANOLOL	COMP. 40 MG - CX C/ 40	3,03	4,19	3,20	4,42	3,25	4,49	3,28	4,53
CLOR. PROPRANOLOL	COMP. 80 MG - CX C/ 20	2,46	3,40	2,61	3,61	2,65	3,66	2,68	3,70
CLOR. PROPRANOLOL	COMP. 80 MG - CX C/ 30	3,40	4,70	3,60	4,98	3,65	5,05	3,69	5,10
CLOR. RANTIDINA	25 MG/ML SOL. INJ. - CX. C/ 100 AMP X 2 ML	51,89	71,73	54,99	76,02	55,68	76,97	56,36	77,91
CLOR. RANTIDINA	25 MG/ML SOL. INJ. - CX. C/ 5 AMP X 2 ML	3,02	4,17	3,20	4,42	3,24	4,48	3,27	4,52
CLOR. VERAPAMIL	COMP. 80 MG - CX C/ 150	36,40	50,32	38,57	53,32	39,06	54,00	39,54	54,66
CLOR. VERAPAMIL	COMP. 80 MG - CX C/ 30	7,79	10,77	8,25	11,40	8,36	11,56	8,46	11,69
CLORANFENICOL	CAPS 250 MG CX C/ 100			20,21	27,94	20,45	28,27	20,69	28,60
CLORANFENIL	0,4% FR C/ 8 ML			2,45	3,26	2,50	3,32	2,53	3,36
CLORDOX	DRG 100MG C/15			11,18	15,45	11,32	15,65	11,46	15,84
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COM REV CX 10 ENV X 10	36,59	50,58	38,79	53,62	39,27	54,29	39,75	54,95
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COM REV CX 2 ENV X 10	7,85	10,85	8,32	11,50	8,43	11,65	8,53	11,79
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COM REV CX ENV X 10	4,22	5,83	4,48	6,19	4,54	6,28	4,59	6,35
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COM REV CX ENV X 10	7,13	9,86	7,56	10,45	7,66	10,59	7,74	10,70
CLORTIL	COMP 25MG C/40			5,15	7,12	5,21	7,20	5,27	7,29
CLORTIL	COMP 50MG C/30			5,68	7,85	5,75	7,95	5,81	8,03
CLOTREN	CREME DERM BISN. C/ 50 GR			5,38	7,16	5,46	7,26	5,53	7,35
COL TEUTO	SOL OFT FR X 20ML			5,29	7,04	5,37	7,14	5,44	7,23
COLPATRIN	CREME VAG. BISN X 40 G			10,96	14,58	11,12	14,79	11,28	14,99

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CO-PRESSOTEC	COMP 10/25MG CX C/30			15,07	20,83	15,26	21,09	15,44	21,34
CO-PRESSOTEC	COMP 20/12.5MG CX C/30			23,48	32,46	23,78	32,87	24,07	33,27
DELTAMITREN	LOCAO 20 MG FR X 100ML			8,19	10,90	8,32	11,07	8,44	11,22
DELTAMITREN	SHAMPOO 20 MG FR X 100ML			7,99	10,63	8,11	10,79	8,22	10,93
DEPRAMINA	COMP REV 25MG CX C/20			1,99	2,65	2,03	2,70	2,05	2,72
DEPRAMINA	SOL INJ 25MG/2ML CX C/05 AMP			4,56	6,07	4,63	6,16	4,69	6,23
DERMDRYL	CREME BISN X 28G			6,44	8,57	6,54	8,70	6,62	8,80
DERMDRYL	LOCAO FR X 120ML			10,42	13,86	10,57	14,06	10,72	14,25
DEXADOZE	1000 SOL INJ 3 AMP X 1 E 2 ML			11,23	14,94	11,40	15,16	11,56	15,37
DEXADOZE	5000 SOL INJ 3 AMP X 1 E 2 ML			15,18	20,20	15,40	20,48	15,61	20,75
DEXAMETASONA	ELX 0,1MG/ML FR X 100ML	3,84	5,31	4,07	5,63	4,13	5,71	4,17	5,76
DEXASON	COMP 0,5 MG CX C / 20			2,36	3,26	2,40	3,32	2,42	3,35
DEXASON	COMP 0,75 MG CX C / 20			3,06	4,23	3,11	4,30	3,14	4,34
DEXASON	COMP 4 MG CX C / 10			5,52	7,63	5,59	7,73	5,65	7,81
DEXASON	CREME 0,1% BISN X 10 G			4,72	6,52	4,78	6,61	4,83	6,68
DEXASON	ELX 0,1 MG/ML FR C/ 100 ML			4,52	6,25	4,58	6,33	4,63	6,40
DEXASON	SOL INJ 2MG/ML C / 1 AMP			3,59	4,96	3,64	5,03	3,68	5,09
DEXASON	SOL INJ 4MG/ML FR/AMP 2,5 ML CX C/1			4,77	6,59	4,83	6,68	4,88	6,75
DEXAVISON	SOL OFT FR C / 5 ML			3,30	4,56	3,35	4,63	3,38	4,67
DEXCLORFENIRAMINA	50 MG - COMP. DISP. - CX. C/20	5,45	7,53	5,78	7,99	5,85	8,09	5,91	8,17
DEXCLORFENIRAMINA	XPE 0,4 MG/ML - SOL ORAL CX C/ 50 FR X 100 ML	192,50	256,70	205,94	274,00	208,87	277,79	211,87	281,63
DEXCLORFENIRAMINA	XPE 2MG/ML FR X 100ML	3,64	4,85	3,90	5,19	3,96	5,27	4,01	5,33
DICLOFENACO DIETIL	GEL DERMATOLOGICO 10 MG/G BISN. C/ 60 GR	4,42	6,11	4,69	6,48	4,75	6,57	4,80	6,64
DICLOFENACO POTASSICO	SOL INJ 25 MG/ML - CX. C/ 100 AMP X 3 ML	66,53	91,97	70,51	97,47	71,40	98,70	72,28	99,92

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DICLOFENACO POTASSICO	SOL INJ 25 MG/ML - CX. C/ 3 AMP X 3 ML	2,48	3,43	2,63	3,64	2,67	3,69	2,70	3,73
DICLOFENACO RESINATO	GTS 15MG/ML FR. C/ 20 ML	3,91	5,41	4,15	5,74	4,21	5,82	4,25	5,88
DICLOFENACO RESINATO	GTS 15MG/ML FR. C/ 20 ML- CX. C /50	168,17	232,47	178,27	246,43	180,47	249,47	182,68	252,53
DICLOFENACO SODICO	SOL INJ 25MG/ML - CX. C/ 100 AMP X 3 ML	57,22	79,10	60,67	83,87	61,41	84,89	62,15	85,91
DILACOR	COMP REV 80MG CX C/30			7,92	10,95	8,03	11,10	8,13	11,24
DIMEZIN	40 MG COMP - CX C/ 20			5,39	7,45	5,46	7,55	5,52	7,63
DIMEZIN	EMULSÃO ORAL 75MG/ML FR X 10ML			3,67	5,07	3,72	5,14	3,76	5,20
DIURIX	COMP 25MG CX C/20			1,89	2,61	1,93	2,67	1,95	2,70
DIURIX	COMP 50MG CX C/20			2,19	3,03	2,23	3,08	2,25	3,11
DOREND	DRG 300 MG + 75 MG -BL X12			4,40	5,85	4,47	5,94	4,52	6,01
ENTEROCID	SUSP ORAL 10 MG/ML FR X 40 ML			10,35	13,77	10,51	13,98	10,66	14,17
ERIBIOTIC	CAPS 250 MG CX C/ 12			12,80	17,69	12,96	17,92	13,12	18,14
ERIBIOTIC	COMP 500MG CX C/10			15,23	21,05	15,42	21,32	15,61	21,58
ERIBIOTIC	SUSP 125MG/5ML C/60ML			9,53	13,17	9,66	13,35	9,78	13,52
ERIBIOTIC	SUSP 125MG/5ML CX C/50 FR X 60ML			161,01	222,57	163,00	225,32	165,00	228,09
ERIBIOTIC	SUSP ORAL 250MG/5ML FR X 50ML			10,87	15,03	11,01	15,22	11,14	15,40
ESCOPOLAMINA	SOL INJ 20MG/ML CX C/ 3 AMP X 5ML	5,33	7,11	5,71	7,60	5,79	7,70	5,86	7,79
EZOPEN	COMP 200 MG CX C/ 25			34,83	48,15	35,26	48,74	35,68	49,32
EZOPEN	CREME 5% BISN X 10G			9,31	12,39	9,45	12,57	9,58	12,73
FENAFLAN	COMP REV 50MG CX C/10			3,51	4,85	3,56	4,92	3,60	4,98
FENAFLAN	GEL 10 MG/GR BISN X 60G			8,28	11,45	8,39	11,60	8,48	11,72
FENAFLAN	SOL INJ 25MG/ML CX C/03AMP X 3 ML			4,39	6,07	4,45	6,15	4,50	6,22
FENAFLAN	SUSP ORAL GTS 15MG/ML FR X15 ML			5,91	8,17	5,98	8,27	6,04	8,35
FENAFLAN D	COMP DISP 50MG CX C/20			7,83	10,82	7,94	10,98	8,04	11,11

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FENITON	COMP 100MG CX C/100			13,79	19,06	13,97	19,31	14,14	19,55
FENITON	COMP 100MG CX C/20			2,89	4,00	2,94	4,06	2,97	4,11
FERROBEN	SOL ORAL FR C/ 150ML			6,67	8,87	6,78	9,02	6,88	9,15
FERRONIL	COMP REV 40MG CX C/50			6,93	9,22	7,04	9,36	7,14	9,49
FLANAREN	COMP REV 50MG C/20			4,35	6,01	4,41	6,10	4,46	6,17
FLANAREN	SOL INJ 75 MG/ ML CX C/ 5 AMP X 3 ML			6,11	8,45	6,19	8,56	6,26	8,65
FLANAREN	SOL INJ 75MG/ML C/100AMP			25,09	34,68	25,41	35,13	25,72	35,55
FLEXTOSS	SOL ORAL 30MG/ML FR X 10 ML			4,81	6,40	4,88	6,49	4,94	6,57
FLEXTOSS	XPE ADU 3MG/ML FR X 100ML			6,84	9,10	6,94	9,23	7,03	9,34
FLEXTOSS	XPE INF 1,5MG/ML FR X 60ML			5,18	6,89	5,26	7,00	5,33	7,08
FLUCONAZOL	CAPS. 150 MG - CX C/ 1	11,83	16,35	12,53	17,32	12,70	17,56	12,85	17,76
FLUCONAZOL	CAPS. 150 MG - CX C/ 100	1052,96	1455,57	1116,27	1543,09	1130,00	1562,07	1143,89	1581,27
FLUCONAZOL	CAPS. 150 MG - CX C/ 2	23,20	32,07	24,58	33,98	24,90	34,42	25,20	34,84
FLUXIL	COMP 40MG CX C/20			3,02	4,17	3,07	4,24	3,10	4,29
FLUXIL	SOL INJ 20MG/2ML CX C/05 AMP			3,63	5,02	3,69	5,10	3,73	5,16
FLUXIL	SOL INJ 20MG/2ML CX C/50 AMP			10,52	14,54	10,66	14,74	10,78	14,90
FOSF DISSOD DEXA	SOL INJ 2MG/ML AMP X 1ML C/1	1,44	1,99	1,52	2,10	1,55	2,14	1,56	2,16
FOSF DISSOD DEXA	SOL INJ 4MG/ML FR/AMP X 2,5ML C/1	3,09	4,27	3,27	4,52	3,32	4,59	3,35	4,63
FUROSEMIDA	COMP. 40 MG - CX. C/ 100 GEN	12,07	16,69	12,78	17,67	12,95	17,90	13,10	18,11
FUROSEMIDA	COMP. 40 MG - CX. C/ 20 GEN	2,64	3,65	2,80	3,87	2,84	3,93	2,87	3,97
FUROSEMIDA	COMP. 40 MG - CX. C/ 300 GEN	29,36	40,59	31,12	43,02	31,51	43,56	31,90	44,10
FUROSEMIDA	SOL INJ 20MG/2ML CX C/05AMP	2,90	4,01	3,07	4,24	3,12	4,31	3,15	4,35
FUROSEMIDA	SOL INJ 20MG/2ML CX C/50AMP GEN	9,27	12,81	9,82	13,57	9,95	13,75	10,07	13,92
GELONEVRAL	POM BISN X 20G			7,49	9,97	7,61	10,12	7,72	10,26

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLIPGEN	COMP 5MG CX C/30			8,41	11,63	8,52	11,78	8,62	11,92
HALOPER	COMP 1MG CX C/20			2,22	3,07	2,26	3,12	2,28	3,15
HALOPER	COMP 5MG BL X C/20			3,43	4,74	3,48	4,81	3,52	4,87
HALOPER	COMP 5MG CX C/100			3,26	4,51	3,31	4,58	3,34	4,62
HALOPER	SOL INJ 5MG/ML CX C/25 AMP X 1ML			6,73	9,30	6,82	9,43	6,90	9,54
HALOPER	SOL ORAL GTS 2MG/ML FR X 20ML			2,77	3,83	2,81	3,88	2,84	3,93
HALOPERIDOL	5 MG / ML INJ - CX C/ 50 AMP	56,75	78,45	60,18	83,19	60,91	84,20	61,65	85,22
HELMIZOL	COMP 250 MG C/ 20			5,38	7,44	5,45	7,53	5,51	7,62
HELMIZOL	COMP 500MG CX C/20			8,08	11,17	8,19	11,32	8,29	11,46
HELMIZOL	GEL VAG 500 MG BISN X 50 G			8,61	11,90	8,73	12,07	8,83	12,21
HELMIZOL	SOL INJ 5 MG / ML BOLSA C/ 100 ML			6,05	8,36	6,13	8,47	6,20	8,57
HELMIZOL	SUSP ORAL 4% CX C/50 FR X 80ML			80,16	110,81	81,17	112,21	82,17	113,59
HELMIZOL	SUSP ORAL 4% FR X 80 ML			5,98	8,27	6,05	8,36	6,12	8,46
HINCOMOX	CAPS 250MG C/12			10,74	14,85	10,88	15,04	11,01	15,22
HINCOMOX	CAPS 500MG CX C/300			109,45	151,30	110,82	153,19	112,19	155,09
HINCOMOX	CAPS 500MG C/12			14,51	20,06	14,69	20,31	14,87	20,56
HINCOMOX	PO P/ SUSP ORAL 250MG/ML FRX60ML			11,30	15,62	11,44	15,81	11,58	16,01
HINCOMOX	SUSP 125MG/5ML 45ML			7,19	9,94	7,29	10,08	7,37	10,19
HINCOMOX	SUSP 250MG/5ML CX C/50 FR X 60ML			151,97	210,08	153,85	212,68	155,74	215,29
HIOSPAN	SOL INJ 20MG/ML CX C/06AMP			11,92	15,86	12,10	16,09	12,27	16,31
HIOSPAN COMPOSTO	DRG CX C/20			11,17	14,86	11,33	15,07	11,49	15,27
HIOSPAN COMPOSTO	SOL INJ 20 MG/ML 3AMP X 5 ML			9,61	12,79	9,76	12,98	9,89	13,15
HIOSPAN COMPOSTO	SOL ORAL GTS FR X 20 ML			8,01	10,66	8,13	10,81	8,25	10,97
IBUPRIL	COMP 300 MG CX C/ 20			4,42	6,11	4,48	6,19	4,53	6,26

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
IBUPRIL	COMP 600 MG CX C/ 20			9,19	12,70	9,31	12,87	9,41	13,01
ISORBID	COMP 10 MG CX C/ 24			2,05	2,83	2,09	2,89	2,11	2,92
ISORBID	COMP 5 MG 3BL X 20			3,25	4,49	3,30	4,56	3,33	4,60
ISORBID	COMP SUBLINGUAL 5MG-CX. C/24			1,70	2,35	1,73	2,39	1,74	2,41
KOLAMPEPT	COMP MAST CX C/ 20			4,50	5,99	4,57	6,08	4,63	6,15
KOLAMPEPT	GEL ORAL FR C/150 ML C/ 1			10,08	13,41	10,24	13,62	10,38	13,80
LABIGERON	COMP. 25 MG - CX. C/ 30			4,82	6,66	4,89	6,76	4,94	6,83
LABIGERON	COMP. 75 MG - CX. C/ 30			7,73	10,69	7,84	10,84	7,92	10,95
LANOGASTRO	CAPS 30MG CX C/07			16,39	22,66	16,59	22,93	16,78	23,20
LANOGASTRO	CAPS 30MG CX C/14			30,74	42,49	31,12	43,02	31,50	43,54
LEXIN	COMP 500MG CX C/10			15,07	20,83	15,26	21,09	15,44	21,34
LEXIN	SUSP 250MG/5ML CX C/50 FR X 60ML			207,55	286,91	210,12	290,46	212,71	294,04
LEXIN	SUSP ORAL 250MG/5ML FR X 60ML			19,31	26,69	19,55	27,03	19,78	27,34
LIDOCAINA	SOL INJ 1% CX C/12 FR/AMP X 20ML			15,37	21,25	15,56	21,51	15,74	21,76
LIDOCAINA + EPINEFRINA	SOL INJ 1% CX C/12 FR/AMP X 20ML			14,18	19,60	14,36	19,85	14,53	20,09
LINCOMYN	SOL INJ 600MG/ML C/1AMP			5,03	6,95	5,10	7,05	5,15	7,12
LISINOPRIL	COMP. 10 MG - CX C/ 30	13,95	19,28	14,80	20,46	14,98	20,71	15,16	20,96
LISINOPRIL	COMP. 20 MG - CX C/ 30	25,49	35,24	27,02	37,35	27,36	37,82	27,70	38,29
LISINOPRIL	COMP. 5 MG - CX C/ 30	8,70	12,03	9,23	12,76	9,35	12,93	9,46	13,08
LISONOTEC	COMP. 20 MG-12,5 MG - CX. C/ 30			26,35	36,43	26,68	36,88	27,00	37,32
LOPRAZOL	CAPS 10MG CX C/14			9,81	13,56	9,94	13,74	10,06	13,91
LOPRAZOL	CAPS 20MG CX C/07			9,81	13,56	9,94	13,74	10,06	13,91
LOPRAZOL	CAPS 20MG CX C/14			17,40	24,05	17,62	24,36	17,83	24,65
LORADINE	COMP 10MG CX C/12			11,53	15,34	11,70	15,56	11,86	15,76

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LOVAST	COMP 20MG CX C/30			28,50	39,40	28,86	39,89	29,21	40,38
LOZAN	COMP 200 MG CX C/ 10			13,47	18,62	13,64	18,86	13,80	19,08
LOZAN	COMP 200 MG CX C/ 30			32,50	44,93	32,90	45,48	33,30	46,03
LOZAN	CREME 2% BISN X 30 G			8,61	11,46	8,74	11,62	8,86	11,78
LOZAN	SHAMP X 100ML			22,31	29,68	22,63	30,10	22,95	30,51
MALEATO DE ENALAPRIL	10MG COM CT 3 ENV AL X 10	11,42	15,79	12,11	16,74	12,26	16,95	12,41	17,16
MALEATO DE ENALAPRIL	10MG COM CX 10 ENV AL X 10 (EMB HOSP)	36,14	49,96	38,31	52,96	38,79	53,62	39,27	54,29
MALEATO DE ENALAPRIL	20MG COM CT 3 ENV AL X 10	17,14	23,69	18,18	25,13	18,40	25,44	18,62	25,74
MALEATO DE ENALAPRIL	5MG COM CT 3 ENV AL X 10	6,42	8,87	6,82	9,43	6,90	9,54	6,98	9,65
MEBENDAZOL	COMP 100MG C/06 GEN	1,30	1,80	1,38	1,91	1,41	1,95	1,42	1,96
MEBENDAZOL	COMP. 100 MG - CX. C/ 300 GEN	12,12	16,75	12,84	17,75	13,01	17,98	13,16	18,19
MEBENDAZOL	SUSP 100MG/5ML CX C/01 FR X 30ML GEN	2,27	3,14	2,40	3,32	2,44	3,37	2,46	3,40
MEBENDAZOL	SUSP 100MG/5ML CX C/100 FR X 30ML GEN	84,56	116,89	89,64	123,91	90,75	125,45	91,86	126,98
METACIDIL	CAPS 25MG CX C/30			7,35	10,16	7,45	10,30	7,53	10,41
METACIDIL	CAPS 50MG CX C/30			9,95	13,75	10,09	13,95	10,21	14,11
METOCLOPRAMIDA	SOL INJ 10MG/2ML CX C/100AMPX2ML	23,12	30,83	24,73	32,90	25,09	33,37	25,45	33,83
METOCLOPRAMIDA	SOL ORAL GTS 4MG/ML FR X 10ML	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	263,83	364,71	279,68	386,62	283,13	391,39	286,61	396,20
METRONIDAZOL	GELVAG 500MG BISN X 50G	5,59	7,73	5,92	8,18	6,00	8,29	6,06	8,38
MEVAMOX	COMP 7.5MG CX C/10			9,04	12,50	9,16	12,66	9,27	12,81
MEVAMOX	COMP. 15 MG - CX. C/ 10			15,66	21,65	15,86	21,92	16,05	22,19
MICONAZOL	CREME 2% BISN X 80G GEN	7,28	10,06	7,73	10,69	7,82	10,81	7,91	10,93
MICONAZOL	LOCAO DERM 2% CX C/ 1 FR X 30ML GEN	3,44	4,76	3,64	5,03	3,69	5,10	3,73	5,16
MICONAZOL	LOÇÃO DERM 2% - CX C/ 50 FR X 30 ML GEN	141,25	195,26	149,73	206,98	151,59	209,55	153,45	212,12

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MICOSIL	1% CREME -BISNAGA X 20GR			12,95	17,90	13,12	18,14	13,27	18,34
MICOZEN	CREME VAGINAL 2% C/ 1 BISN X 80G			11,84	16,37	12,00	16,59	12,14	16,78
MICOZEN	LOCAO DERM 2% CX C/ 1 FR X 30ML			4,20	5,81	4,26	5,89	4,30	5,94
NAPROX	COMP 250MG CX C/20			7,47	10,33	7,57	10,46	7,65	10,58
NAPROX	COMP 500MG CX C/20			13,90	19,21	14,08	19,46	14,25	19,70
NAPROXENO	250MG COM CT 2 BL AL PLAS LAR X 15	3,50	4,84	3,71	5,13	3,76	5,20	3,80	5,25
NAPROXENO	500MG COM CT 2 BL AL PLAS LAR X 10	7,97	11,02	8,45	11,68	8,56	11,83	8,66	11,97
NEOCINOLON	POM BISN X 20 G			8,56	11,39	8,70	11,57	8,82	11,72
NIMESULIX	COMP. 100 MG - CX. C/ 12			8,20	11,34	8,30	11,47	8,39	11,60
NIMESULIX	SUSP ORAL FR X 60 ML			7,41	10,24	7,50	10,37	7,58	10,48
NIMESULIX	SUSP ORAL GTS 50 MG/ML FRX15ML			7,26	10,04	7,35	10,16	7,43	10,27
NISTATINA	CREME VAG BISN X 60G	4,84	6,69	5,13	7,09	5,20	7,19	5,25	7,26
NISTATINA	CREME VAG - CX. C/ 50 BISN X 60 G	231,92	320,60	245,85	339,85	248,89	344,06	251,95	348,29
NITROFEN	CAPS 100MG CX C/24			4,40	6,08	4,45	6,15	4,50	6,22
OMEPRAZOL	CAPS. 10 MG - CX C/ 14	9,91	13,70	10,50	14,51	10,64	14,71	10,77	14,89
OMEPRAZOL	CAPS. 20 MG - CX C/ 14	18,50	25,57	19,62	27,12	19,86	27,45	20,10	27,79
OMEPRAZOL	CAPS. 20 MG - CX C/ 7	9,28	12,83	9,84	13,60	9,97	13,78	10,09	13,95
OXACILINA	PO P/ SOL INJ 500MG CX C/50 FR/AMP	60,87	84,14	64,52	89,19	65,32	90,30	66,12	91,40
PANVERM	COMP 100 MG CX C/ 6			1,61	2,23	1,64	2,27	1,65	2,28
PANVERM	SUSP ORAL 100 MG/5ML FR X 30 ML			3,09	4,27	3,14	4,34	3,17	4,38
PARKINSOL	COMP 2MG CX C/75			9,91	13,70	10,05	13,89	10,17	14,06
PARKINSOL	SOL INJ 5MG/ML CX C/5 AMP X 1ML			8,25	11,40	8,36	11,56	8,46	11,69
PEFLOXIDINA	COMP REV 400MG CX C/10			55,43	76,62	56,12	77,58	56,80	78,52
PEFLOXIDINA	COMP REV 400MG CX C/20			107,97	149,25	109,31	151,11	110,65	152,96

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PENCILIN V	COMP 500.000UI CX C/12			6,76	9,34	6,86	9,48	6,93	9,58
PEPTGEL	COMP 300MG CX C/20			3,42	4,55	3,48	4,63	3,52	4,68
PEPTGEL	SUSP ORAL FR X 150ML			8,55	11,38	8,68	11,54	8,80	11,70
PERMETEL	EMULSÃO TP FR 1% - FR. X 60 ML			11,79	15,69	11,97	15,92	12,13	16,12
PIROGINA	SOL INJ 500MG/MLC/100AMP 2ML			34,03	45,28	34,53	45,92	35,03	46,56
PLAGEX	COMP 10MG CX C/20			3,47	4,62	3,53	4,69	3,57	4,75
PLAGEX	SOL INJ 10MG/2ML CX C/100AMPX2ML			24,29	32,32	24,64	32,77	24,99	33,22
PLAGEX	SOL ORAL GTS 4MG/ML FR X 10ML			3,15	4,19	3,20	4,26	3,24	4,31
PLECOR	CAPS 500MG CX C/10			40,85	56,47	41,37	57,19	41,88	57,89
POLAMIN	COMP 2MG CX C/20			3,50	4,66	3,56	4,73	3,60	4,79
POLAMIN	XPE 2MG/ML FR X 100ML			5,67	7,54	5,75	7,65	5,82	7,74
PREPTIN	SOL ELX 0,4 MG/ML FR X 240ML			7,49	9,97	7,60	10,11	7,70	10,24
PRESSOTEC	COMP 05 MG CX C/30			6,32	8,74	6,40	8,85	6,47	8,94
PRESSOTEC	COMP 10MG CX C/30			10,07	13,92	10,20	14,10	10,33	14,28
PRESSOTEC	COMP 20MG CX C/30			15,79	21,83	15,99	22,10	16,18	22,37
PROFERGAN	COMP. REV. 25 MG - CX. C/ 20			3,54	4,71	3,60	4,79	3,64	4,84
PROTANOL	COMP REV 25MG CX C/20			7,00	9,31	7,10	9,44	7,19	9,56
PROZEN	CAPS 20MG CX C/14			17,05	22,68	17,30	23,01	17,54	23,32
PROZEN	CAPS 20MG CX C/28			33,77	44,93	34,25	45,55	34,73	46,17
PSIU	XPE FR C/ 100 ML			6,53	8,69	6,63	8,82	6,71	8,92
QUIFLOX	SOL INJ 2 MG/ML BOLSA C/ 100ML			54,21	74,94	54,89	75,88	55,56	76,80
QUIFLOX	SOL INJ 2MG/ML BOLSA C/ 200 ML			104,08	143,88	105,36	145,65	106,65	147,43
QUINOXAN	COMP REV 200MG CX C/06			22,91	31,67	23,21	32,08	23,50	32,49
QUINOXAN	COMP REV 200MG CX C/10			37,24	51,48	37,72	52,14	38,18	52,78

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
QUINOXAN	COMP REV 400MG CX C/10			62,09	85,83	62,86	86,90	63,62	87,95
QUINOXAN	SOL INJ 400MG/10ML FR/AMP X 10ML			52,31	72,31	52,96	73,21	53,60	74,09
RAFANIL	CAPS 300MG BL CX C/10			11,91	16,46	12,07	16,69	12,21	16,88
RAFANIL	SUSP ORAL 20MG/ML FR X 50ML			5,51	7,62	5,59	7,73	5,65	7,81
ROXID	COMP 150MG CX C/10			16,42	22,70	16,63	22,99	16,82	23,25
SEDALEX	COMP CX C/200			43,44	57,80	44,07	58,61	44,70	59,42
SEDALEX	SOL ORAL GTS FR X 15ML			4,86	6,47	4,93	6,56	4,99	6,63
SEDALGINA	DRG CX C/20			6,76	8,99	6,87	9,14	6,96	9,25
SEDALGINA	DRG CX C/200			61,45	81,76	62,34	82,91	63,24	84,06
SEDILAX	COMP CX C/30			16,20	21,55	16,43	21,85	16,66	22,15
SOROLIV	SOL. NASAL - FR. X 30 ML			3,37	4,48	3,42	4,55	3,46	4,60
SULFA + TRIMETOPRIMA	COMP 400/80 MG - CX. C/ 100	23,14	31,99	24,52	33,90	24,83	34,32	25,13	34,74
SULFA + TRIMETOPRIMA	COMP 400/80 MG - CX. C/ 20	4,80	6,64	5,09	7,04	5,16	7,13	5,21	7,20
SULFATO SALBUTAMOL	SOL ORAL 0,4MG/ML FR X 120ML	2,14	2,96	2,27	3,14	2,30	3,18	2,32	3,21
SULFITRAT	SOL TP FR X 100ML			19,27	25,64	19,56	26,01	19,85	26,39
TAGALIV	COMP 200 MG CX C/ 40			13,81	19,09	13,99	19,34	14,15	19,56
TAGALIV	COMP 400MG CX C/16			9,76	13,49	9,89	13,67	10,01	13,84
TAGALIV	SOL INJ 150MG/ML C/100AMP			25,09	34,68	25,41	35,13	25,72	35,55
TAGALIV	SOL INJ 150MG/ML CX C/06AMP			7,53	10,41	7,63	10,55	7,71	10,66
TETRACLIN	CAPS 250 MG CX C/ 100			34,85	48,18	35,28	48,77	35,71	49,36
TETRACLIN	CAPS 500 MG CX C/ 100			51,29	70,90	51,93	71,79	52,57	72,67
TETRADERM	CREME DERM BISN X 20G			13,30	17,70	13,49	17,94	13,68	18,18
TEUTOCILIN	PO P/ SOL INJ 500MG CX C/50 FR/AMP			65,48	90,52	66,30	91,65	67,11	92,77
TEUTOFORMIN	COMP 850MG CX C/30			10,94	15,12	11,08	15,32	11,21	15,50

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TEUTOLAX	COMP 100MG CX 100 BL X 4			62,26	82,84	63,16	84,00	64,07	85,17
TEUTOMICINA	POM DERM BISN X 10G			4,53	6,26	4,59	6,35	4,64	6,41
TEUTRIN	COMP 400 MG/80ML CX C/100			37,66	52,06	38,13	52,71	38,60	53,36
TEUTRIN	COMP 400 MG/80ML CX C/20			7,59	10,49	7,69	10,63	7,77	10,74
TEUTRIN	SUSP CX C/50 FR X 60ML			66,45	91,86	67,28	93,01	68,11	94,15
TEUTRIN	SUSP ORAL FR X 60 ML			4,71	6,51	4,77	6,59	4,82	6,66
TIABENZOL	COMP 500MG CX C/06			6,50	8,99	6,58	9,10	6,65	9,19
TIABENZOL	SUSP ORAL 250MG/5ML FR X 60ML			9,19	12,70	9,31	12,87	9,42	13,02
TRIAXON	1 G IV PÓ INJ FR AMP + DILUENTE - CX C/ 1			15,60	21,56	15,80	21,84	15,98	22,09
TRIAXON	500 MG IV PÓ INJ FR AMP + DILUENTE - CX C/ 1			10,01	13,84	10,15	14,03	10,27	14,20
VALPRENE	XAROPE 250 MG/ML FR. C/ 100 ML			5,42	7,49	5,49	7,59	5,55	7,67
VANCLOMIN	PO LIOF INJ 500MG CX C/ 1 FR/AMP			10,54	14,57	10,68	14,76	10,81	14,94
VASOMINE	SOL INJ 50MG/ML CX C/10 AMP X 10ML	7,06	9,76	7,48	10,34	7,58	10,48	7,67	10,60
ZINOPRIL	COMP 20 MG - CX. C/ 30			33,05	45,69	33,47	46,27	33,88	46,83
ZINOPRIL	COMP. 10 MG - CX. C/ 30			17,85	24,68	18,07	24,98	18,28	25,27
ZINOPRIL	COMP. 5 MG - CX. C/ 30			11,11	15,36	11,26	15,57	11,39	15,75
ZOLTREN	CAPS 150MG CX C/01			10,21	14,11	10,34	14,29	10,46	14,46
ZOLTREN	SOL INJ 2 MG / ML BOLSA C/ 100 ML			87,51	120,97	88,60	122,48	89,68	123,97
LABORATORIOS B BRAUN SA									
ACETATO POTASSIO	AMP 10 ML			1,86	2,57	1,90	2,63	1,92	2,65
ACETATO SODIO	AMP 10 ML			1,33	1,84	1,37	1,89	1,38	1,91
ACETATO ZINCO	AMP 2 ML			0,72	1,00	0,74	1,02	0,74	1,02
ÁGUA PARA INJEÇÃO	AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 1000 ML			4,06	5,61	4,12	5,70	4,17	5,76
ÁGUA PARA INJEÇÃO	AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 125 ML			1,36	1,88	1,38	1,91	1,39	1,92

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ÁGUA PARA INJEÇÃO	AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 2000 ML			6,24	8,63	6,32	8,74	6,39	8,83
ÁGUA PARA INJEÇÃO	AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 250 ML			1,72	2,38	1,75	2,42	1,76	2,43
ÁGUA PARA INJEÇÃO	AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 500 ML			2,74	3,79	2,78	3,84	2,80	3,87
ÁGUA PARA INJEÇÃO ECOFLAC PLUS	AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 500 ML			6,42	8,87	6,50	8,99	6,57	9,08
ÁGUA PARA INJEÇÃO ECOFLAC PLUS	AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 1000 ML			8,92	12,33	9,04	12,50	9,15	12,65
ÁGUA PARA INJEÇÃO ECOFLAC PLUS	AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE250 ML			5,79	8,00	5,87	8,11	5,93	8,20
ÁGUA PARA INJEÇÃO MINIFLAC	AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 100 ML			6,54	9,04	6,62	9,15	6,69	9,25
ÁGUA PARA INJEÇÃO MINIFLAC	AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 50 ML			6,61	9,14	6,71	9,28	6,79	9,39
AMINOP.L10A	FR 1000 ML			74,88	103,51	75,81	104,80	76,74	106,08
AMINOP.L10A	FR 50 ML			9,56	13,22	9,69	13,40	9,81	13,56
AMINOP.L10A	FR 500 ML			40,46	55,93	40,97	56,64	41,47	57,33
AMINOP.L10A	FR 500/1000 ML			62,52	86,43	63,30	87,50	64,07	88,57
BICARBONATO SODIO	AMP 10 ML 1MEQ/ML			1,13	1,56	1,16	1,60	1,16	1,60
BICARBONATO SODIO	FR 5000 ML 6,6%			14,96	20,68	15,15	20,94	15,32	21,18
BICARBONATO SODIO	FR 5000 ML 8,4%			14,96	20,68	15,15	20,94	15,32	21,18
CJ 12-AMINOP.L10A	FR 500/1000 ML			71,07	98,24	71,96	99,47	72,84	100,69
CJ 13-NEFROAMINO	FR 250 ML			49,92	69,01	50,54	69,86	51,16	70,72
CJ 16-HEPAMINO	FR 500/1000 ML			64,37	88,98	65,17	90,09	65,96	91,18
CJ 22-HEPAMINO F	FR 500/1000 ML			77,52	107,16	78,48	108,49	79,43	109,80
CJ 7-AMINOP.LS10AA	FR 500/1000 ML			102,48	141,66	103,75	143,42	105,02	145,18
CJ9-AMINOP.L5A	FR 500/1000 ML			68,97	95,34	69,83	96,53	70,69	97,72
CLOR.SODIO	AMP 100 ML 0,9% MINIFLAC			4,98	6,88	5,06	6,99	5,12	7,08
CLOR.SODIO	AMP 250 ML 0,9% ECOFLAC			3,79	5,24	3,84	5,31	3,88	5,36
CLOR.SODIO	AMP 50/100 ML 0,9% MINIF			5,08	7,02	5,16	7,13	5,21	7,20

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLOR.SODIO	AMP 500 ML 0,9% ECOFLAC			4,45	6,15	4,52	6,25	4,56	6,30
CLOR.SODIO	QMP 1000 ML 0,9% ECOFLAC			6,80	9,40	6,90	9,54	6,97	9,64
CLORETO POTASSIO	AMP 10 ML			1,36	1,88	1,38	1,91	1,39	1,92
CLORETO SODIO	AMP 1000 ML			3,58	4,95	3,62	5,00	3,66	5,06
CLORETO SODIO	AMP 125 ML			1,68	2,32	1,71	2,36	1,72	2,38
CLORETO SODIO	AMP 2000 ML			6,34	8,76	6,42	8,87	6,49	8,97
CLORETO SODIO	AMP 250 ML			1,86	2,57	1,90	2,63	1,92	2,65
CLORETO SODIO	AMP 500 ML			2,57	3,55	2,61	3,61	2,64	3,65
FOSFATO POTASSIO	AMP 10 ML			2,13	2,94	2,17	3,00	2,19	3,03
FOSFATO POTASSIO	AMP 250 ML			18,64	25,77	18,87	26,09	19,09	26,39
GELAFUNDIN	AMP 500 ML			49,65	68,63	50,28	69,51	50,88	70,33
GLICERINA	AMP 500 ML			6,53	9,03	6,61	9,14	6,68	9,23
GLICINA	AMP 2000 ML			15,08	20,85	15,27	21,11	15,45	21,36
GLICOFISIOLOGICA	AMP 1000 ML			4,72	6,52	4,78	6,61	4,83	6,68
GLICOFISIOLOGICA	AMP 250 ML			2,57	3,55	2,61	3,61	2,64	3,65
GLICOFISIOLOGICA	AMP 500 ML			2,82	3,90	2,86	3,95	2,89	4,00
GLICOFISIOLOGICO	AMP 1000 ML			8,11	11,21	8,23	11,38	8,33	11,52
GLICOFISIOLOGICO	AMP 250 ML			4,62	6,39	4,67	6,46	4,72	6,52
GLICOFISIOLOGICO	AMP 500 ML			5,35	7,40	5,42	7,49	5,48	7,58
GLICOSE	AMP 100 ML 5% MINIFLAC			5,30	7,33	5,36	7,41	5,42	7,49
GLICOSE	AMP 1000 ML 10%			6,01	8,31	6,09	8,42	6,15	8,50
GLICOSE	AMP 1000 ML 10% ECOFLAC			10,02	13,85	10,16	14,04	10,28	14,21
GLICOSE	AMP 1000 ML 5%			4,37	6,04	4,43	6,12	4,47	6,18
GLICOSE	AMP 1000 ML 5% ECOFLAC			7,45	10,30	7,56	10,45	7,64	10,56

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLICOSE	AMP 125 ML 5%			1,77	2,45	1,80	2,49	1,81	2,50
GLICOSE	AMP 250 ML 10%			2,74	3,79	2,78	3,84	2,80	3,87
GLICOSE	AMP 250 ML 10% ECOFLAC			4,57	6,32	4,64	6,41	4,69	6,48
GLICOSE	AMP 250 ML 5%			2,20	3,04	2,24	3,10	2,26	3,12
GLICOSE	AMP 250 ML 5% ECOFLAC			4,11	5,68	4,16	5,75	4,21	5,82
GLICOSE	AMP 50/100 ML 5% MINIFLAC			5,08	7,02	5,16	7,13	5,21	7,20
GLICOSE	AMP 500 ML 10%			3,84	5,31	3,90	5,39	3,94	5,45
GLICOSE	AMP 500 ML 10% ECOFLAC			6,57	9,08	6,65	9,19	6,72	9,29
GLICOSE	AMP 500 ML 5%			2,82	3,90	2,86	3,95	2,89	4,00
GLICOSE	AMP 500 ML 5% ECOFLAC			4,96	6,86	5,03	6,95	5,08	7,02
GLICOSE	AMP 500 ML 50%			15,01	20,75	15,20	21,01	15,39	21,27
GLUCONATO CALCIO	AMP 10 ML			1,51	2,09	1,53	2,12	1,55	2,14
HD3,5 COMPONENTE A - ALFA	FR 3430 ML			18,51	25,59	18,75	25,92	18,97	26,22
HD3,5 COMPONENTE A - GAMA	FR 3430 ML			18,24	25,21	18,47	25,53	18,70	25,85
HD3,5 NA136 K1,5	FR 3430 ML			25,99	35,93	26,33	36,40	26,65	36,84
HD3,5 NA139 K2,0 B35SG-GAMA	FR 3430			24,14	33,37	24,46	33,81	24,76	34,23
HD3,5 NA140 K1,5	FR 3430 ML			25,99	35,93	26,33	36,40	26,65	36,84
HD3,5 SA NA140 K1,5 B35	FR 3430 ML			25,99	35,93	26,33	36,40	26,65	36,84
HD3,5SA NA135 K2,2B35SG	FR 3430 ML			25,99	35,93	26,33	36,40	26,65	36,84
HD3,5SA NA135SK B35 SG	FR 3430 ML			25,99	35,93	26,33	36,40	26,65	36,84
HD3,5SA NA140 SK B35 SG	FR 3430 ML			25,99	35,93	26,33	36,40	26,65	36,84
HEPAMINO F	FR 500/1000 ML			68,32	94,44	69,17	95,62	70,02	96,79
ISODEX	AMP 500 ML			23,49	32,47	23,78	32,87	24,08	33,29
LIPOFUNDIN MCT/LCT+E	FR 100 ML 10%			82,17	113,59	83,20	115,01	84,21	116,41

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LIPOFUNDIN MCT/LCT+E	FR 100 ML 20%			109,58	151,48	110,94	153,36	112,30	155,24
LIPOFUNDIN MCT/LCT+E	FR 500 ML 10%			106,73	147,54	108,06	149,38	109,38	151,20
LIPOFUNDIN MCT/LCT+E	FR 500 ML 20%			182,65	252,49	184,91	255,61	187,17	258,74
MACRODEXIN EM CLORETO	AMP 500 ML			48,88	67,57	49,48	68,40	50,09	69,24
MACRODEXIN EM GLICOSE	AMP 500 ML			48,88	67,57	49,48	68,40	50,09	69,24
MANITOL	AMP 2000 ML 3%			14,69	20,31	14,88	20,57	15,06	20,82
MANITOL	AMP 250 ML 20%			5,68	7,85	5,75	7,95	5,81	8,03
MANITOL	AMP 250 ML 20% ECOFLAC			9,02	12,47	9,14	12,63	9,25	12,79
METRONIDAZOL	AMP 100 ML 0,5%			2,57	3,55	2,61	3,61	2,64	3,65
METRONIDAZOL	AMP 100 ML 0,5% MINIFLAC			7,00	9,68	7,11	9,83	7,18	9,93
NEFROAMINO	FR 1000 ML			66,99	92,60	67,84	93,78	68,66	94,91
NEFROAMINO	FR 250 ML			41,36	57,17	41,88	57,89	42,40	58,61
NUTRIFLEX LIPID PLUS	AMP 1250 ML			331,64	458,45	335,69	464,04	339,81	469,74
NUTRIFLEX LIPID PLUS	AMP 1875 ML			404,26	558,83	409,19	565,65	414,24	572,63
NUTRIFLEX PLUS	AMP 1000 ML			157,48	217,69	159,44	220,40	161,38	223,09
NUTRIFLEX PLUS	AMP 2000 ML			302,25	417,82	305,97	422,96	309,73	428,16
PEDIAM.PLM	FR 100/250 ML 10%			47,94	66,27	48,54	67,10	49,12	67,90
PEDIAM.PLM	FR 1000 ML 10%			128,75	177,98	130,35	180,19	131,96	182,42
PEDIAM.PLM	FR 250 ML 10% C/AMINOMIX			50,56	69,89	51,19	70,76	51,81	71,62
PEDIAM.PLM	FR 50 ML 10%			13,77	19,04	13,95	19,28	14,11	19,51
PERITOFUNDIN DP	AMP 2000 ML DP 1,5			9,69	13,40	9,83	13,59	9,94	13,74
PERITOFUNDIN DP	AMP 2000 ML DP 4,25			10,74	14,85	10,88	15,04	11,01	15,22
PERITOFUNDIN I	AMP 1000 ML			6,66	9,21	6,76	9,34	6,84	9,46
PERITOFUNDIN I	AMP 2000 ML			11,40	15,76	11,55	15,97	11,69	16,16

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PERITOFUNDIN II	AMP 1000 ML			9,44	13,05	9,56	13,22	9,68	13,38
PERITOFUNDIN III AG3	AMP 1000 ML			8,83	12,21	8,96	12,39	9,07	12,54
RHEO EM CLORETO	AMP 500 ML			68,32	94,44	69,17	95,62	70,02	96,79
RHEO EM GLICOSE	AMP 500 ML			68,32	94,44	69,17	95,62	70,02	96,79
RINGER 3	AMP 500 ML			2,93	4,05	2,99	4,13	3,02	4,17
RINGER 3	AMP 500 ML ECOFLAC			5,09	7,04	5,17	7,15	5,22	7,22
RINGER LACTATO	AMP 1000 ML			5,19	7,17	5,26	7,27	5,31	7,34
RINGER LACTATO	AMP 1000 ML ECOFLAC			8,63	11,93	8,76	12,11	8,86	12,25
RINGER LACTATO	AMP 250 ML			2,26	3,12	2,30	3,18	2,32	3,21
RINGER LACTATO	AMP 250 ML ECOFLAC			4,43	6,12	4,49	6,21	4,54	6,28
RINGER LACTATO	AMP 500 ML			3,06	4,23	3,11	4,30	3,14	4,34
RINGER LACTATO	AMP 500 ML ECOFLAC			5,22	7,22	5,29	7,31	5,34	7,38
SORBITOL MANITOL	AMP 1000 ML			9,19	12,70	9,32	12,88	9,44	13,05
SORBITOL MANITOL	AMP 2000 ML			12,25	16,93	12,40	17,14	12,55	17,35
SULFATO MAGNESIO	AMP 10 ML			1,24	1,71	1,27	1,76	1,27	1,76
SULFATO MAGNESIO	AMP 250 ML			18,02	24,91	18,25	25,23	18,47	25,53
LABORATORIOS BALDACCI S A									
AMIOBAL	100 MG COMP. 3 BL X 10			10,65	14,72	10,80	14,93	10,93	15,11
AMIOBAL	200 MG COMP. 3 BL X 10			13,79	19,06	13,97	19,31	14,13	19,53
ANLODIBAL	10 MG COMP. 3 BL X 10			38,64	53,41	39,13	54,09	39,61	54,76
ANLODIBAL	5 MG COMP. 3 BL X 10			19,64	27,15	19,87	27,47	20,10	27,79
ATENOBAL	100 MG COMP. 3 BL X 10			13,43	18,57	13,60	18,80	13,76	19,02
ATENOBAL	25 MG COMP. 3 BL X 10			4,62	6,39	4,68	6,47	4,73	6,54
ATENOBAL	50 MG COMP. 3 BL X 10			8,39	11,60	8,50	11,75	8,60	11,89

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BALCOR	30 MG COMP. 2 BL X 10			4,36	6,03	4,44	6,14	4,49	6,21
BALCOR	30 MG COMP. 5 BL X 10			10,27	14,20	10,42	14,40	10,54	14,57
BALCOR	60 MG COMP. 2 BL X 12			9,50	13,13	9,63	13,31	9,74	13,46
BALCOR EV	25 MG PÓ LIOF 1 FA + 1 AMP DIL 5 ML			9,69	13,40	9,82	13,57	9,94	13,74
BALCOR EV	50 MG PÓ LIOF 1 FA + 1 AMP DIL 10 ML			13,23	18,29	13,41	18,54	13,57	18,76
BALCOR RETARD	120 MG CAP. 2 BL X 10			18,91	26,14	19,15	26,47	19,37	26,78
BALCOR RETARD	180 MG CAP. 2 BL X 10			27,83	38,47	28,19	38,97	28,54	39,45
BALCOR RETARD	300 MG CAP. 2 BL X 10			29,11	40,24	29,50	40,78	29,86	41,28
BALCOR RETARD	90 MG CAP. 2 BL X 10			15,11	20,89	15,30	21,15	15,48	21,40
BALUROL	400 MG CAP. 2 BL X 10			12,60	17,42	12,76	17,64	12,91	17,85
CAPILAREMA	75 MG COM CT 2 BL X 15			19,40	25,81	19,67	26,16	19,94	26,51
CAPILAREMA	75 MG COMP. 2 BL X 12			14,97	19,92	15,18	20,19	15,39	20,46
DIVELOL	12,5 MG COMP. 1 BL X 14			11,50	15,90	11,66	16,12	11,80	16,31
DIVELOL	25 MG COMP. 2 BL X 14			26,95	37,25	27,31	37,75	27,65	38,22
DIVELOL	3,125 MG COMP. 1 BL X 14			8,83	12,21	8,96	12,39	9,07	12,54
DIVELOL	3,125 MG COMP. 2 BL X 14			17,02	23,53	17,23	23,82	17,43	24,09
DIVELOL	6,25 MG COMP. REV. 1 BL 14			9,88	13,66	10,03	13,87	10,15	14,03
ENALABAL	10 MG COMP. 2 BL X 15			14,26	19,71	14,45	19,98	14,62	20,21
ENALABAL	20 MG COMP. 2 BL X 15			25,52	35,28	25,85	35,73	26,17	36,18
ENALABAL	5 MG COMP. 2 BL X 15			7,83	10,82	7,93	10,96	8,03	11,10
GLIMEPIBAL	1 MG COMP. 2 BL X 15			8,77	12,12	8,89	12,29	9,00	12,44
GLIMEPIBAL	2 MG COMP. 2 BL X 15			15,06	20,82	15,25	21,08	15,43	21,33
GLIMEPIBAL	4 MG COMP. 2 BL X 15			28,24	39,04	28,61	39,55	28,96	40,03
MEMORIOL B6	200 MG DRG 2 BL X 10			5,54	7,37	5,62	7,47	5,69	7,56

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
METOPROBAL	50 MG COM C/ 30			15,45	21,36	15,64	21,62	15,83	21,88
MONOCORDIL	10 MG/ML COM 12 AMP DE 5 ML INJETÁVEL			46,51	64,29	47,09	65,10	47,66	65,88
MONOCORDIL	10 MG/ML COM 50 AMP DE 1 ML INJETÁVEL			61,82	85,46	62,58	86,51	63,34	87,56
MONOCORDIL	20 MG COMP. 1 BL X 20			5,42	7,49	5,50	7,60	5,56	7,69
MONOCORDIL	20 MG COMP. 2 BL X 15			6,61	9,14	6,72	9,29	6,79	9,39
MONOCORDIL	40 MG COMP. 1 BL X 20			10,37	14,34	10,52	14,54	10,64	14,71
MONOCORDIL	40 MG COMP. 2 BL X 15			12,93	17,87	13,11	18,12	13,26	18,33
MONOCORDIL	5 MG COM 3 BL X 10 SUBLINGUAL			6,89	9,52	6,99	9,66	7,06	9,76
MONOCORDIL	50 MG CAP. 2 BL X 12 RETARD			21,85	30,20	22,12	30,58	22,39	30,95
ORNITARGIN	DRG 2 BL X 10			5,09	6,77	5,19	6,90	5,25	6,98
ORNITARGIN	SOL INJ 3 AMP X 10 ML			5,30	7,05	5,41	7,20	5,48	7,28
ORNITARGIN	SOL INJ 50 AMP X 10 ML			82,86	110,24	84,04	111,77	85,24	113,31
ORNITARGIN	SOL ORAL 12 FLAC X 10 ML			12,39	16,48	12,59	16,74	12,76	16,96
PIDOMAG	150MG/ML SOL ORAL 12 FLAC X 10 ML			17,75	23,62	18,02	23,97	18,26	24,27
SINVASCOR	10 MG COMP. REV 3 BL X 10			38,27	52,90	38,76	53,58	39,24	54,24
SINVASCOR	20 MG COMP. REV 3 BL X 10			38,27	52,90	38,76	53,58	39,24	54,24
SINVASCOR	40 MG COM CT 3 BL X 10			38,42	53,11	38,90	53,77	39,38	54,44
SINVASCOR	40 MG COMP. REV. 1 BL X 10			16,80	23,22	17,02	23,53	17,22	23,80
SINVASCOR	80 MG COMP. REV 1 BL X 10			18,17	25,12	18,39	25,42	18,60	25,71
TAURARGIN	DRG 2 BL X 10			7,26	9,66	7,38	9,82	7,48	9,94
TICLOBAL	250 MG COMP. 3 BL X 10			23,21	32,08	23,52	32,51	23,81	32,91
VUEFFE	0,5 MG COMP. 1 BL X 12			27,02	35,95	27,42	36,47	27,81	36,97
ZIPROL	20 MG COMP. REV. 1 BL X 14			22,05	30,48	22,34	30,88	22,61	31,26
ZIPROL	40 MG COMP. REV. 1 BL X 14			39,69	54,87	40,19	55,56	40,68	56,23

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ZIPROL	40 MG COMP. REV. 1 FR X 7			21,93	30,32	22,21	30,70	22,48	31,08
LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS STEN-KAL LTDA									
PEDRIM	20,8MG+0,111ML CAP 3 FR X 18			31,57	42,00	32,01	42,57	32,46	43,15
ULCERIM	20MG/ML SUS FR X 1000 ML			43,89	58,40	44,50	59,18	45,14	60,00
LABORATÓRIOS FERRING LTDA.									
CHORAGON	247MCG/MG PO LIOF INJ CT 3AMP+3 AMP DILX1ML			141,98	188,90	144,01	191,53	146,08	194,18
CHORAGON	74MCG/MG PO LIOF INJ CT 3 AMP+3AMP DILX1ML			56,00	74,51	56,80	75,54	57,62	76,59
DDAVP	0,1MG COM CT FR PLAS OPCX30			88,28	122,03	89,37	123,54	90,46	125,05
DDAVP	0,1MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRX2,5ML			121,12	167,43	122,62	169,51	124,13	171,59
DDAVP	0,1MG/ML SOL NAS CT FR VD AMBX2,5ML+2 TUB			121,12	167,43	122,62	169,51	124,13	171,59
DDAVP	0,2MG COM CT FR PLAS OPCX30			169,24	233,95	171,33	236,84	173,43	239,74
DDAVP	4MCG/ML SOL INJ CT 10AMP VD INCX1ML			130,95	181,02	132,56	183,25	134,18	185,49
GLYPRESSIN	1MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD AMB+5 DILX5ML			165,92	229,36	167,98	232,21	170,04	235,06
GONAPEPTYL	3,75MG MICROCAPSULA LIB LENTA SER PRE-ENVS+SER DIL			353,74	489,00	358,08	495,00	362,47	501,06
MENOGON	273MCG/ML PO LIOF INJ CT 5 AMP VD INC+5AMP DILX1ML			297,59	395,94	301,83	401,42	306,17	406,98
MENOPUR	75UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC+5AMP DILX1ML			385,58	513,01	391,07	520,11	396,69	527,30
MENOPUR	75UI PO LIOF INJ CT FA VD INC+AMP DILX1ML			77,09	102,57	78,19	103,99	79,31	105,42
OCTOSTIM	15MCG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INCX1ML			479,21	662,44	485,10	670,58	491,06	678,82
PENTASA	1000MG SUPOSIT RET CT 15 ENV ALX1+LUVA PROTEÇÃO			141,45	188,20	143,47	190,81	145,53	193,45
PENTASA	10MG/ML ENEMA RETAL CT 7 FR PLAS OPCX100ML			96,46	128,34	97,84	130,12	99,25	131,93
PENTASA	500MG COM VER CT FR VD AMBX50			154,87	206,05	157,08	208,91	159,33	211,79
PICOLAX	66 MCG/ML SOL EXT OR CT SACHX2			16,29	21,67	16,52	21,97	16,74	22,25
TRACTOCILE	7,5MG/ML SOL CONC INFUS CT FR VD INCX5ML			424,43	586,72	429,63	593,90	434,91	601,20
TRACTOCILE	7,5MG/ML SOL INJ CT FR VD INCX0,9ML			136,49	188,68	138,17	191,00	139,86	193,34

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TRH	200MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC			140,59	187,05	142,60	189,65	144,65	192,28
LABORATORIOS GALENOGAL LTDA									
ALGI-REUMATRIL	200MG COM FR VD X 20			11,91	15,85	12,09	16,08	12,26	16,30
GALENOGAL	0,006G SOL ORAL FR VD X 150ML			14,06	18,71	14,26	18,97	14,46	19,22
GASTROBION	37MG SISP ORAL CX 12 X 10ML FLACONETE			15,01	19,97	15,23	20,26	15,44	20,52
GASTROBION	37MG SUSP ORAL FR X 150ML GEL			8,78	11,68	8,90	11,84	9,02	11,99
GASTROBION	37MG SUSP ORAL FR X 340ML GEL			14,67	19,52	14,88	19,79	15,09	20,06
NEOCARBON	400MG COMP 3 BL AL X 4			6,23	8,29	6,32	8,41	6,40	8,51
NEOCARBON	400MG COMP 30 BL AL X 4			59,03	78,54	59,87	79,62	60,73	80,73
RINO RESFENOL	0,5MG SOL NASAL F GOT X 15ML			6,01	8,00	6,10	8,11	6,18	8,21
LABORATORIOS GEMBALLA LTDA									
ATAPEC	CX. FR. VD. SUSP. 60ML			3,74	4,98	3,78	5,03	3,83	5,09
ATAPEC	CX. STRIP C/ 12 COMP.			4,45	5,92	4,50	5,98	4,55	6,05
ERAVERM	100MG CX. STRIP C/ 6 COMP.			2,01	2,78	2,03	2,81	2,06	2,85
NEOGECIM	POM. TP. CX. BISN. 20GR			3,11	4,14	3,15	4,19	3,18	4,23
REAFIX	SOLUÇÃO CX. FR. VD. 2 X 30ML			2,39	3,18	2,42	3,22	2,45	3,26
LABORATÓRIOS KLINGER DO BRASIL LTDA									
AEROMAX	100 MCG LATA C/ 200 DOSES			16,78	23,20	16,99	23,49	17,19	23,76
AEROMAX	120 ML XPE FR X			4,41	6,10	4,47	6,18	4,52	6,25
AEROMAX	2 MG COM CX C/ 20			2,11	2,92	2,14	2,96	2,16	2,99
AEROMAX	4 MG COM CX C/ 20			3,09	4,27	3,13	4,33	3,16	4,37
ALERGOSAN	CREME 30 GR			8,21	10,92	8,33	11,08	8,45	11,23
ALGI TANDERIL	30 COMP			16,12	21,45	16,35	21,74	16,57	22,03
ALGI TANDERIL	GOTAS 20 ML			5,23	7,23	5,30	7,33	5,36	7,41

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ALGI TANDERIL	SOFT GEL BISN 60 GR			8,03	11,10	8,14	11,25	8,24	11,39
BIOPRAZOL	10 MG 14 CAPS			11,41	15,77	11,56	15,98	11,70	16,17
BIOPRAZOL	20 MG 7 CAPS			10,77	14,89	10,92	15,10	11,05	15,28
BIOPRAZOL	20 MG 14 CAPS			20,71	28,63	20,96	28,97	21,20	29,31
CALADERM	LOÇÃO 100 ML			10,65	14,17	10,81	14,38	10,96	14,57
CAMOXIN	250 MG SUSP150 ML			7,32	10,12	7,42	10,26	7,50	10,37
CAMOXIN	500 MG 21 CAPS			8,80	12,16	8,92	12,33	9,03	12,48
CAMOXIN	500 MG SUSP150 ML			11,50	15,90	11,66	16,12	11,80	16,31
CEFACLER	250 MG/ML SUS FR X 80 ML			23,69	32,75	23,99	33,16	24,28	33,56
CEFACLER	375 MG/ML SUS FR X 80 ML			34,03	47,04	34,45	47,62	34,87	48,20
CEFACLER	500 MG CAP CX C/ 10			31,12	43,02	31,50	43,54	31,88	44,07
CEKLIN	1GR 15 COMP EFERV LARANJA			9,16	12,19	9,31	12,38	9,44	12,55
CEKLIN	1GR 15 COMP EFERV LIMA-LIMÃO			9,16	12,19	9,31	12,38	9,44	12,55
CEKLIN	2GR 15 COMP EFERV LARANJA			12,19	16,22	12,37	16,45	12,54	16,67
CEKLIN	2GR 15 COMP EFERV LIMA-LIMÃO			12,19	16,22	12,37	16,45	12,54	16,67
CEKLIN	500 MG COM C/ 15-ACEROLA			8,05	10,71	8,17	10,87	8,29	11,02
CEKLIN	500 MG COM C/ 15-TANGERINA			8,05	10,71	8,17	10,87	8,29	11,02
CEKLIN	500 MG COM C/ 15-UVA			8,05	10,71	8,17	10,87	8,29	11,02
CEKLIN	GOTAS 20 ML			4,78	6,36	4,85	6,45	4,91	6,53
CLISTIN	10 MG 12 COMP.			13,45	17,90	13,65	18,15	13,84	18,40
CLISTIN	LÍQUIDO 100 ML			11,09	14,76	11,26	14,98	11,42	15,18
DORNAL	200 COMP 500MG			62,52	83,18	63,42	84,35	64,33	85,51
GINEC	CREME 60 GR			27,86	37,07	28,26	37,58	28,66	38,10
HYDRAX	SOL ORAL 45 CEREJA 500 ML			10,23	13,61	10,39	13,82	10,53	14,00

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HYDRAX	SOL ORAL 45 COCO 500 ML			10,23	13,61	10,39	13,82	10,53	14,00
HYDRAX	SOL ORAL 45 GUARANÁ 500 ML			10,23	13,61	10,39	13,82	10,53	14,00
HYDRAX	SOL ORAL 45 LARANJA 500 ML			10,23	13,61	10,39	13,82	10,53	14,00
HYDRAX	SOL ORAL 90 500 ML			10,23	13,61	10,39	13,82	10,53	14,00
MEFLOX	400 MG 3 COMP			19,85	27,44	20,09	27,77	20,32	28,09
MEFLOX	400 MG 7 COMP			39,70	54,88	40,20	55,57	40,69	56,25
MILGEX	EFERV 5 GR ABACAXI 50 SACHES			44,13	58,71	44,76	59,53	45,39	60,33
MILGEX	EFERV 5 GR LARANJA 50 SACHES			44,13	58,71	44,76	59,53	45,39	60,33
MILGEX	MENTA 240 ML			12,59	16,75	12,78	17,00	12,96	17,23
MILGEX	MORANGO 240 ML			12,59	16,75	12,78	17,00	12,96	17,23
RESCOLD	15 COMP EFERV			10,64	14,16	10,80	14,36	10,95	14,56
RESCOLD	20 CAPS			10,88	14,48	11,05	14,70	11,20	14,89
RESCOLD	GOTAS 20 ML			5,89	7,84	5,99	7,97	6,07	8,07
WELLCID	60 ML			10,06	13,38	10,22	13,59	10,36	13,77
LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA									
ASMAFLUX	0,4 MG/ML XPE FR C/ 120 ML			4,10	5,67	4,16	5,75	4,20	5,81
ASMAFLUX	2,0 MG COMP CT C/ 2 ENV C/ 10 COMP			2,05	2,83	2,09	2,89	2,11	2,92
AURIS-SEDINA	SOL FR C/ 10 ML			7,31	9,73	7,44	9,89	7,54	10,02
BENZOLOM	250,0 MG/ML EMULSÃO CX C/ 50 VD C/ 60 ML			309,54	411,84	313,93	417,52	318,44	423,29
BENZOLOM	250,0 MG/ML EMULSÃO VD C/ 60 ML			6,27	8,34	6,38	8,49	6,46	8,59
CAPIBARYNE	SOL FR C/ 200 ML			8,36	11,12	8,49	11,29	8,61	11,44
CARDILOM	25,0 MG COMP CT C/ 2 BL C/ 10 COMP			7,14	9,87	7,24	10,01	7,32	10,12
CARDILOM	50,0 MG COMP CT C/ 2 BL C/ 10 COMP			11,29	15,61	11,45	15,83	11,58	16,01
ELIXIR DE CAPEBA	SOL VD C/ 150 ML			10,51	13,98	10,69	14,22	10,84	14,41

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ENZILOM	10,0 MG COMP CT C/ BL C/ 20 COMP			3,38	4,50	3,44	4,58	3,48	4,63
ENZILOM	4,0 MG/ML SOL FR C/ 10 ML			2,78	3,70	2,84	3,78	2,87	3,81
LEVEDURA DE CERVEJA	450,0 MG COMP VD C/ 100 COMP			6,36	8,46	6,48	8,62	6,56	8,72
LOMFER	125,0 MG/ML SOL CX C/ 50 VD C/ 30 ML GOTAS			220,43	293,28	223,56	297,33	226,77	301,44
LOMFER	125,0 MG/ML SOL VD C/ 30 ML GOTAS			4,46	5,93	4,56	6,06	4,62	6,14
LOMFER	300,0 MG DRG VD C/ 50 DRG			5,64	7,50	5,74	7,63	5,81	7,72
LOMFER	50,0 MG/ML XPE CD C/ 100 ML			5,55	7,38	5,66	7,53	5,73	7,62
LOMICINA	5,0 MG/G POMADA BISNAGA C/ 10 G			3,46	4,60	3,51	4,67	3,55	4,72
METADEX	0,5 MG COMP CT C/ 2 BL C/ 10 COMP			2,51	3,47	2,54	3,51	2,56	3,54
METADEX	1 MG/G CREME BISNAGA C/ 10 G			4,49	6,21	4,55	6,29	4,60	6,36
MULTIELMIN	100,0 MG COMP ENV C/ 6 COMP			3,22	4,45	3,28	4,53	3,31	4,58
MULTIELMIN	20,0 MG/ML SUSP VD C/30 ML			3,43	4,74	3,49	4,82	3,52	4,87
PÍLULAS DE-LUSSEN	DRÁGEA BL C/ 36 DRG			8,51	11,32	8,66	11,52	8,78	11,67
PÍLULAS IMESCARD	DRÁGEA BL C/ 36 DRG			8,16	10,86	8,31	11,05	8,43	11,21
POMADA IMESCARD	POMADA BISNAGA C/ 25 G			10,44	13,89	10,62	14,12	10,77	14,32
PROPRANOLOM	40,0 MG COMP CT C/ 2 BL C/ 20 COMP			3,39	4,69	3,45	4,77	3,48	4,81
PROPRANOLOM	80,0 MG COMP BL C/ 20 COMP			2,80	3,87	2,85	3,94	2,88	3,98
PULMOFORTE	XAROPE VD C/ 150 ML			5,48	7,29	5,58	7,42	5,65	7,51
PULMOSAN	ADULTO - 30 MG/5ML XPE FR C/ 120 ML			11,63	15,47	11,80	15,69	11,97	15,91
SORUM	0,9% SOL CX C/ 50 FR C/ 30 ML			172,48	229,48	174,93	232,65	177,45	235,88
SORUM	0,9% SOL FR C/ 30 ML			3,47	4,62	3,55	4,72	3,59	4,77
SUPOSITÓRIO IMESCARD	SUPOSIT CART C/ 2 ENV C/ 5 SUPOSIT			11,77	15,66	11,97	15,92	12,13	16,12
TETRAMIZOTIL	150,0 MG COMP ENV C/ 1 COMP			0,82	1,09	0,87	1,16	0,88	1,17
TETRAMIZOTIL	80,0 MG COMP ENV C/ 1 COMP			0,77	1,02	0,82	1,09	0,83	1,10

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LABORATORIOS PFIZER LTDA.									
ACCUPRIL	10 MG X 28 COMP REV			25,28	34,95	25,61	35,40	25,92	35,83
ACCUPRIL	20 MG X 28 COMP REV			41,97	58,02	42,51	58,76	43,03	59,48
ANUSOL	POM 15 G			9,52	12,67	9,67	12,86	9,80	13,03
ANUSOL	SUPOSIT CX COM 6 UNIDADES			9,70	12,91	9,85	13,10	9,98	13,27
BENADRYL	XPE 120 ML			4,12	5,48	4,21	5,60	4,26	5,66
BENALET	FRAMBOESA 3 X 4			5,60	7,45	5,68	7,55	5,75	7,64
BENALET	FRAMBOESA ENV CART 25 X 2			23,26	30,95	23,66	31,47	23,97	31,86
BENALET	MEL LIMÃO 3 X 4			5,60	7,45	5,68	7,55	5,75	7,64
BENALET	MEL LIMÃO ENV CART 25 X 2			23,26	30,95	23,66	31,47	23,97	31,86
BENALET	MENTA 3 X 4			5,60	7,45	5,68	7,55	5,75	7,64
BENALET	MENTA ENV CART 25 X 2			23,26	30,95	23,66	31,47	23,97	31,86
CALADRYL	CREME BISN X 28G			7,30	9,71	7,42	9,87	7,51	9,98
CALADRYL	LOC FR X 120ML			12,41	16,51	12,61	16,77	12,78	16,99
CARDURAN	2MG X 10 COMP			26,57	36,73	26,91	37,20	27,24	37,66
CARDURAN	2MG X 30 COMP			75,74	104,70	76,70	106,03	77,64	107,33
CARDURAN	XL - 4 MG X 2 BL X 10 COMP			72,27	99,90	73,19	101,18	74,09	102,42
CARTRAX	BISN 35 G			27,08	36,03	27,51	36,59	27,90	37,09
CITALOR	10MG X 10 COMP REV			22,98	31,77	23,30	32,21	23,59	32,61
CITALOR	10MG X 30 COMP REV			68,33	94,46	69,19	95,65	70,04	96,82
CITALOR	20MG X 10 COMP REV			37,58	51,95	38,07	52,63	38,53	53,26
CITALOR	20MG X 30 COMP REV			119,68	165,44	121,20	167,54	122,69	169,60
CITALOR	40MG X 30 COMP REV			123,25	170,38	124,77	172,48	126,30	174,59
CITALOR	80MG X 30 COMP REV			123,25	170,38	124,77	172,48	126,30	174,59

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIABINESE	250MG X 100 COMP			18,80	25,99	19,03	26,31	19,25	26,61
DIABINESE	250MG X 30 COMP			5,60	7,74	5,70	7,88	5,76	7,96
EPELIN	30 CAPS			3,98	5,50	4,05	5,60	4,09	5,65
EPELIN	SUSP 120 ML			3,32	4,59	3,39	4,69	3,42	4,73
FASIGYN	500MG X 4 DRG			5,52	7,34	5,63	7,49	5,70	7,58
FELDENE	20MG X 10 CAPS			10,30	14,24	10,46	14,46	10,59	14,64
FELDENE	20MG X 10 COMP SOLÚVEIS			11,56	15,98	11,72	16,20	11,86	16,39
FELDENE	20MG X 10 SUPOSIT			11,07	15,30	11,37	15,72	11,51	15,91
FELDENE	20MG X 15 CAPS			15,84	21,90	16,05	22,19	16,24	22,45
FELDENE	20MG X 8 SUPOSIT			10,18	14,07	10,33	14,28	10,45	14,45
FELDENE	40MG INJ 2 AMP IM			9,73	13,45	9,87	13,64	9,98	13,80
FELDENE	GEL BISN 30 G			15,06	20,04	15,28	20,32	15,49	20,59
FELDENE SL	20MG 5 BL X 2 COMP			21,98	30,38	22,29	30,81	22,56	31,19
FELDENE SL	20MG X 10 COMP			21,98	30,38	22,29	30,81	22,56	31,19
FIBRASE	POM TB 10G			11,82	16,34	11,98	16,56	12,12	16,75
FIBRASE	POM TB 30G			29,07	40,19	29,43	40,68	29,79	41,18
GELUSIL	MORANGO 240 ML			9,21	12,25	9,37	12,46	9,50	12,63
GELUSIL	TRADICIONAL 240 ML			9,25	12,31	9,41	12,51	9,54	12,68
GEODON	40MG X 14 CAPS			75,31	104,11	76,26	105,42	77,19	106,70
GEODON	40MG X 30 CAPS			161,47	223,21	163,46	225,96	165,47	228,74
GEODON	40MG X 50 CAPS			269,16	372,08	272,45	376,62	275,80	381,26
GEODON	80MG X 30 CAPS			268,79	371,56	272,09	376,13	275,42	380,73
GEODON IM	20MG PO SOL IM CT FA + 1 DIL			89,27	123,40	90,36	124,91	91,47	126,44
GINO FIBRASE	POM VAG TB 30G			30,69	42,42	31,07	42,95	31,45	43,48

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GINO TRALEN	ÓVULO 300 MG			16,55	22,02	16,80	22,34	17,03	22,64
GINO TRALEN	POM VAG 6,5%			16,55	22,02	16,80	22,34	17,03	22,64
KETALAR	10ML X 5 AMP			185,97	257,08	188,28	260,27	190,59	263,46
LIPITOR	10 MG X 10 COMP REV			24,40	33,73	24,74	34,20	25,05	34,63
LIPITOR	10 MG X 30 COMP REV			68,33	94,46	69,19	95,65	70,04	96,82
LIPITOR	20 MG X 30 COMP REV			119,68	165,44	121,20	167,54	122,69	169,60
LIPITOR	40 MG X 30 COMP REV			123,25	170,38	124,77	172,48	126,30	174,59
LIPITOR	80 MG X 30 COMP REV			123,25	170,38	124,77	172,48	126,30	174,59
LOPID	600MG X 2 BL X 12 COMP REV			49,66	68,65	50,28	69,51	50,90	70,36
LOPID	900MG X BL X 12 COMP REV			36,50	50,46	36,96	51,09	37,41	51,71
LORAGA	LARANJA 369G 33 DOSES			16,12	21,45	16,34	21,73	16,57	22,03
LORAGA	LARANJA DIET 283G 48 DOSES			25,52	33,95	25,90	34,45	26,27	34,92
LORAGA	NATURAL 369G 52 DOSES			21,72	28,90	22,04	29,31	22,36	29,72
MANSIL	250MG X 6 CAPS			30,63	42,34	31,04	42,91	31,42	43,43
MANSIL	XPE 12 ML			19,10	26,40	19,35	26,75	19,58	27,07
MARAX	20 COMP			6,04	8,04	6,15	8,18	6,23	8,28
MARAX	XPE 120 ML			6,12	8,14	6,24	8,30	6,32	8,40
MINIPRESS	1MG X 15 CAPS			7,59	10,49	7,71	10,66	7,80	10,78
MINIPRESS	2MG X 15 CAPS			13,30	18,39	13,49	18,65	13,64	18,86
MINIPRESS	4MG X 15 CAPS			18,21	25,17	18,44	25,49	18,66	25,79
MYLANTA	MYLANTA LIQ 240ML			12,49	16,62	12,69	16,88	12,87	17,11
MYLANTA	MYLANTA LIQ MORANGO 240ML			12,49	16,62	12,69	16,88	12,87	17,11
MYLANTA PLUS	MYLANTA PLUS MORANGO TAB 4BL X 9			14,82	19,72	15,03	19,99	15,24	20,26
MYLANTA PLUS	MYLANTA PLUS TAB 4BL X 9			14,82	19,72	15,03	19,99	15,24	20,26

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NEURONTIN	300MG X 30 CAPS			56,24	77,74	56,95	78,73	57,64	79,68
NEURONTIN	300MG X 10 CAPS			18,74	25,91	18,97	26,22	19,20	26,54
NEURONTIN	400MG X 30 CAPS			68,42	94,58	69,29	95,78	70,15	96,97
NEURONTIN	600MG X 27 COMP REV			80,98	111,94	81,98	113,33	82,98	114,71
NORVASC	10MG X 20 COMP			57,07	78,89	57,78	79,87	58,48	80,84
NORVASC	10MG X 30 COMP			82,88	114,57	83,90	115,98	84,92	117,39
NORVASC	5MG X 20 COMP			30,94	42,77	31,33	43,31	31,71	43,83
NORVASC	5MG X 30 COMP			45,09	62,33	45,65	63,10	46,21	63,88
OLMETEC	20MG 30 COMP			52,43	69,76	52,98	70,46	53,63	71,29
OLMETEC	40MG 30 COMP			60,19	80,08	60,93	81,03	61,67	81,98
POLYSPORIN	POM 14,2 G			7,32	9,74	7,42	9,87	7,51	9,98
PONSTAN	500MG 2 BL X 12 COMP			12,11	16,11	12,29	16,35	12,46	16,56
PYRIDIUM	100 MG X 25 DRG			6,06	8,06	6,17	8,21	6,25	8,31
PYRIDIUM	200 MG X 18 DRG			7,54	10,03	7,66	10,19	7,77	10,33
SUPOSITÓRIOS GLICERINA	ADU 24 UNIDADES			11,51	15,31	11,70	15,56	11,86	15,76
SUPOSITÓRIOS GLICERINA	INF 24 UNIDADES			11,07	14,73	11,25	14,96	11,41	15,17
TERRA-CORTRIL	POM TP 15G			7,36	9,79	7,49	9,96	7,59	10,09
TERRAMICINA	100MG INJ 5 AMP			15,29	20,34	15,53	20,65	15,75	20,94
TERRAMICINA	500MG X 100 CAPS			57,80	79,90	58,52	80,90	59,23	81,88
TERRAMICINA	XPE 120 ML			7,91	10,93	8,04	11,11	8,13	11,24
TERRAMICINA C/POLIMIXINA	POM OFT 3,5 G			3,38	4,67	3,45	4,77	3,48	4,81
TERRAMICINA C/POLIMIXINA	POM TP 15 G			5,52	7,63	5,61	7,76	5,67	7,84
TRALEN	CREME 30 G			16,22	21,58	16,46	21,89	16,69	22,19
TRALEN	LOC 30 G			16,22	21,58	16,46	21,89	16,69	22,19

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TRALEN	PÓ 30 G			16,22	21,58	16,46	21,89	16,69	22,19
TRALEN	SOL PARA UNHA 28% FR 12 ML			82,20	109,37	83,39	110,91	84,58	112,43
TRALEN	SOL SPRAY 1% FR PLÁSTICO 30 ML			16,21	21,57	16,44	21,86	16,67	22,16
UNASYN	1000/2000 MG PÓ INJ CX 20 FR			483,30	668,10	489,26	676,33	496,30	686,07
UNASYN	1000/2000 MG PÓ INJ CX 30 FR			922,36	1275,03	933,72	1290,74	945,20	1306,61
UNASYN	375MG X 10 COMP REV			49,42	68,32	50,05	69,19	50,66	70,03
UNASYN	500/1000 MG PÓ INJ CX 20 FR			275,62	381,01	279,02	385,71	283,03	391,25
UNASYN	500/1000 MG PÓ INJ CX 30 FR			523,39	723,51	529,85	732,44	536,36	741,44
UNASYN	PÓ SUSP ORAL 250 MG FR 60 ML			36,50	50,46	36,98	51,12	37,44	51,76
VFEND	200MG X 1 AMP			661,26	879,80	670,64	891,93	680,29	904,28
VFEND	200MG X 14 COMP			2722,90	3622,80	2761,47	3672,66	2801,22	3723,54
VFEND	50MG X 14 COMP			680,72	905,69	690,37	918,17	700,30	930,88
VIAGRA	100MG X 4 COMP REV			123,49	164,30	125,02	166,27	126,81	168,56
VIAGRA	25MG X 4 COMP REV			71,59	95,25	72,63	96,60	73,67	97,93
VIAGRA	50MG X 4 COMP REV			78,72	104,74	79,85	106,20	81,00	107,67
VIBRAMICINA	100MG 15 DRG			25,66	35,47	26,01	35,96	26,33	36,40
VIBRAMICINA	100MG 20 COMP SOLÚVEIS			35,37	48,89	35,82	49,52	36,25	50,11
VIBRAMICINA	100MG 3 DRG			4,25	5,88	4,33	5,99	4,38	6,05
ZITROMAX	250 MG CX 4 CAPS			24,28	33,56	24,60	34,01	24,90	34,42
ZITROMAX	250 MG CX 6 CAPS			34,74	48,02	35,17	48,62	35,60	49,21
ZITROMAX	500MG BL X 2 COMP REV			23,99	33,16	24,30	33,59	24,60	34,01
ZITROMAX	500MG BL X 3 COMP REV			34,25	47,35	34,68	47,94	35,10	48,52
ZITROMAX	600MG PO SUSP ORAL FR			23,32	32,24	23,63	32,67	23,92	33,07
ZITROMAX	900MG PO SUSP ORAL FR			28,71	39,69	29,08	40,20	29,44	40,70

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ZITROMAX	IV - 500MG 1 FR			72,55	100,29	73,45	101,53	74,35	102,78
ZOLOFT	100MG X 14 COMP REV			65,22	86,77	66,17	88,00	67,12	89,22
ZOLOFT	50MG X 10 COMP REV			31,11	41,39	31,55	41,96	32,01	42,55
ZOLOFT	50MG X 20 COMP REV			60,80	80,89	61,67	82,02	62,56	83,16
ZOLOFT	50MG X 28 COMP REV			80,92	107,66	82,09	109,18	83,26	110,67
ZOLTEC	100MG X 8 CAPS			125,23	173,11	126,79	175,27	128,35	177,43
ZOLTEC	150MG X 1 CAPS			23,56	32,57	23,86	32,98	24,15	33,38
ZOLTEC	150MG X 2 CAPS			47,16	65,19	47,74	65,99	48,32	66,80
ZOLTEC	50MG X 8 CAPS			71,33	98,60	72,23	99,85	73,12	101,08
ZOLTEC IV	DISPLAY COM 6 BOLSAS PLÁSTICAS 100 ML			738,39	1020,72	747,49	1033,30	756,68	1046,00
ZYPLO	GTS 60 MG/ML FR 15 ML			15,56	20,70	15,78	20,99	15,99	21,25
ZYPLO	XPE 6MG/ML FR 120 ML			15,12	20,12	15,34	20,40	15,55	20,67
LABORATORIOS PRIMA LTDA									
CITROSODINE	FRASCO COM 100 COMP.			3,79	5,04	3,86	5,13	3,91	5,20
CITROSODINE	FRASCO COM 45 G GRANULADA			4,91	6,53	5,00	6,65	5,06	6,73
DERMYCOSE	FRASCO COM 50 ML			5,61	7,46	5,70	7,58	5,77	7,67
DESENSIBILIZANTE	FRASCO COM 100 ML			9,63	12,81	9,78	13,01	9,92	13,19
GOTAS NICAN	FRASCO COM 30 ML			7,48	9,95	7,60	10,11	7,70	10,24
MALVONA	BISNAGA COM 50 G PASTA DENTIFRÍCIA			4,40	5,85	4,49	5,97	4,55	6,05
MALVONA	BLISTER COM 12 PASTILHAS			3,34	4,44	3,40	4,52	3,44	4,57
MALVONA	FRASCO COM 100 ML SOLUÇÃO			6,10	8,12	6,20	8,25	6,28	8,35
MALVONA	FRASCO COM 200 ML SOLUÇÃO			11,18	14,87	11,37	15,12	11,52	15,31
PRIMAFLÚOR	FRASCO COM 20 ML			4,53	6,03	4,60	6,12	4,66	6,19
PULMOVERINA	FRASCO COM 200 ML			5,45	7,25	5,55	7,38	5,62	7,47

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SENOPHILE	BISNAGA COM 20 G POMADA			5,51	7,33	5,60	7,45	5,67	7,54
SENOPHILE	FRASCO COM 150 G			4,55	6,05	4,63	6,16	4,69	6,23
STAPHYLASE	FRASCO COM 200 ML			7,04	9,37	7,17	9,54	7,26	9,65
LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA									
AERODIOL	FRASCO COM 4,2 ML			46,98	64,94	47,56	65,75	48,14	66,55
ARCALION	20 DG			19,02	25,31	19,31	25,68	19,58	26,03
ARCALION	60 DG			55,09	73,30	55,88	74,32	56,69	75,36
COVERSYL	14 COMPRIMIDOS			21,02	29,06	21,29	29,43	21,56	29,80
COVERSYL	30 COMPRIMIDOS			43,01	59,46	43,56	60,22	44,09	60,95
DAFLON	16 DRÁGEAS			11,75	15,63	11,93	15,87	12,09	16,07
DAFLON	30 DRÁGEAS			21,14	28,13	21,46	28,54	21,76	28,92
DAFLON	500MG 15 COMP. REV.			19,54	26,00	19,84	26,39	20,12	26,74
DAFLON	500MG 30 COMP. REV.			38,46	51,17	39,01	51,88	39,56	52,59
DIAMICRON	20 COMPRIMIDOS			7,29	10,08	7,39	10,22	7,47	10,33
DIAMICRON	500 COMPRIMIDOS (HOSPITALAR)			173,53	239,88	175,68	242,85	177,84	245,84
DIAMICRON	60 COMPRIMIDOS			21,23	29,35	21,51	29,73	21,76	30,08
DIAMICRON MR	15 COMPRIMIDOS			5,96	8,24	6,04	8,35	6,10	8,43
DIAMICRON MR	30 COMPRIMIDOS			11,82	16,34	11,98	16,56	12,12	16,75
HYPERIUM	15 COMPRIMIDOS			16,67	23,04	16,88	23,33	17,09	23,62
HYPERIUM	30 COMPRIMIDOS			33,11	45,77	33,53	46,35	33,94	46,92
LOCABIOTAL	AEROSOL 20 ML			22,15	29,47	22,48	29,90	22,80	30,31
MUPHORAN	FRASCO-AMPOLA			2299,54	3178,79	2327,81	3217,87	2356,43	3257,44
NATRILIX	15 DRÁGEAS			7,11	9,83	7,23	9,99	7,33	10,13
NATRILIX	30 DRÁGEAS			13,99	19,34	14,17	19,59	14,35	19,84

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NATRILIX SR	15 COMP. REV.			7,31	10,11	7,41	10,24	7,49	10,35
NATRILIX SR	30 COMP. REV.			14,51	20,06	14,70	20,32	14,87	20,56
STABLON	30 DRÁGEAS			39,33	52,33	39,90	53,07	40,47	53,80
SURVECTOR	20 COMPRIMIDOS			20,13	26,78	20,42	27,16	20,71	27,53
SURVECTOR	30 COMPRIMIDOS			30,23	40,22	30,66	40,78	31,10	41,34
TRIVASTAL	16 DRÁGEAS			8,02	11,09	8,14	11,25	8,24	11,39
TRIVASTAL	32 DRÁGEAS			14,91	20,61	15,10	20,87	15,28	21,12
TRIVASTAL RETARD	15 DRÁGEAS			19,31	26,69	19,55	27,03	19,79	27,36
TRIVASTAL RETARD	16 DRÁGEAS			20,58	28,45	20,84	28,81	21,08	29,14
TRIVASTAL RETARD	30 DRÁGEAS			37,65	52,05	38,13	52,71	38,60	53,36
VASTAREL	30 COMP. REV.			17,93	24,79	18,16	25,10	18,37	25,39
VECTARION	30 COMP. REV.			62,49	86,38	63,26	87,45	64,04	88,53
LABORATÓRIOS STIEFEL LTDA									
AERO-PED	0,4 MG/ML XPE CX FR VD 120 ML			5,99	8,28	6,08	8,40	6,15	8,50
AMOXI-PED	125 MG/5 ML SUSP ORAL CX FR VD 150 ML			13,10	18,11	13,29	18,37	13,44	18,58
AMOXI-PED	250 MG/5 ML SUSP ORAL CX FR VD 150 ML			18,29	25,28	18,53	25,62	18,75	25,92
AMOXI-PED	500 MG/5 ML SUSP ORAL CX FR VD 150 ML			27,65	38,22	28,02	38,73	28,36	39,20
BETADERM	1 MG/ML SOL TOP CX FR 60 ML			17,71	23,56	17,95	23,87	18,19	24,18
BETADERM	CREME 1 MG/G TP DERM CX BISN 30 G			11,91	15,85	12,09	16,08	12,26	16,30
BETADERM N	1 MG/G POMADA DERM CX BISN 30 G			12,43	16,54	12,61	16,77	12,78	16,99
BETADERM N	5,0 MG/G + 1,0 MG/G TP DERM CX BISN 30 G			10,84	14,42	11,00	14,63	11,15	14,82
CALCI-PED	50 MG/ML + 10MG/ML + 0,08MG/ML+ 20,0 MCG/ML + 2 MCG/ML			11,38	15,14	11,55	15,36	11,71	15,57
CETONIL	200 MG/COMP REV CX STRIP 10 COMP REV			20,63	27,45	20,95	27,86	21,25	28,25
CETONIL	CREME 20 MG/G TP DERM CX BISN 30 G			12,66	16,84	12,86	17,10	13,04	17,33

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CETONIL	SHAMPOO 20 MG/ML SOL TOP CX FR 100 ML			27,85	37,05	28,25	37,57	28,66	38,10
CLARIPEL	40 MG/G GEL CT BG AL 30 G			28,37	37,75	28,79	38,29	29,20	38,81
CLARIPEL	CREME 40 MG/G TP CX BISN 30 G			28,37	37,75	28,79	38,29	29,20	38,81
CLINAGEL	10,3 MG/G TP CX BISN 45 G			22,29	29,66	22,62	30,08	22,95	30,51
CLORCIN-PED	250 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 100 ML +			28,25	39,05	28,62	39,56	28,97	40,05
CLORCIN-PED	375 MG/5 ML SUSP CX FR VD 100 ML			41,98	58,03	42,50	58,75	43,02	59,47
DERMACETIN	250 UI/G + 5,0 MG/G POM CX BISN 15 G			6,37	8,48	6,46	8,59	6,55	8,71
DUOFILM	165 MG/ML + 145,20 MG/ML LIQ CX FR 15 ML			14,93	19,86	15,15	20,15	15,36	20,42
DUOFORTE	400 MG/G ADES CX 3 ENV 12 ADES			29,91	39,80	30,35	40,36	30,78	40,91
FLOGIN-PED	50 MG/ML GTS INF CX FR 15 ML			9,54	13,19	9,66	13,35	9,77	13,51
HELMI-PED	22 MG/ML + 34,86 MG/ML SUSP CX FR 30 ML			7,16	9,53	7,28	9,68	7,38	9,81
HIDRAPEL	PLUS CREME 100 MG/G TP DERM CX BISN 60 G			15,09	20,08	15,31	20,36	15,52	20,63
HIDRAPEL	PLUS LOÇÃO CREMOSA 100 MG/ML LOC CX FR 120 ML			17,87	23,78	18,12	24,10	18,37	24,42
ISOTREX	CREME 0,05% 0,5 MG/G TP CX BISN 30 G			36,06	47,98	36,60	48,68	37,12	49,34
ISOTREX	GEL 0,05% 0,5 MG/G TP CX BISN 30 G			36,24	48,22	36,76	48,89	37,28	49,55
ISOTREXIN	0,50 MG/G + 20 MG/G GEL CT BG AL 30 G			37,41	49,77	37,95	50,47	38,49	51,16
ISOTREXOL	0,5 MG/G + 80 MG/G + 40 MG/G + 15 MG/G TP CX BISN 30 G			45,22	60,16	45,87	61,01	46,52	61,84
MICOSTYL	CREME 10 MG/G TP DERM CX BISN 30 G			8,93	11,88	9,08	12,08	9,20	12,23
MICOSTYL	LOÇÃO CREMOSA 10 MG/G CX FR 60 ML			9,89	13,16	10,05	13,37	10,19	13,55
MINODERM	100 MG/COMP REV CX STRIP 10 COMP REV			31,55	43,61	31,95	44,17	32,34	44,71
NEDAX	10 MG/G SAB CX 100 G			8,00	10,64	8,12	10,80	8,23	10,94
NEDAX	10 MG/ML SHAMP CX FR 60 ML			12,81	17,04	13,00	17,29	13,18	17,52
NEDAX	50 MG/G LOC CX FR 60 ML			17,91	23,83	18,20	24,21	18,45	24,52
NUTRI-PED	80 MG/ML + 40,8 MG/ML+ 20,0 MG/ML+ 20,0 MG/ML+ 10 MG/ML			16,01	21,30	16,24	21,60	16,46	21,88

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PANOXYL	100 MG/G TP DERM CX BISN 45 G			12,36	16,44	12,53	16,66	12,70	16,88
PANOXYL	GEL 50 MG/G TP DERM CX BISN 45 G			11,83	15,74	12,01	15,97	12,17	16,18
POLYTAR	3 MG/G + 3 MG/G + 3 MG/G SAB CX 100 G			10,02	13,33	10,16	13,51	10,30	13,69
POLYTAR	3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP COM PROTEÍNAS FR			19,50	25,94	19,79	26,32	20,08	26,69
POLYTAR	3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP COM PROTEÍNAS FR			25,82	34,35	26,21	34,86	26,58	35,33
POLYTAR	3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP FR 120 ML			15,39	20,48	15,62	20,77	15,83	21,04
POLYTAR	3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP FR 200 ML			22,47	29,90	22,81	30,34	23,14	30,76
PREDICORTEN	20 MG/COMP REV CX STRIP 10 COMP REV			8,72	12,05	8,84	12,22	8,94	12,36
PREDICORTEN	5 MG/COMP REV CX STRIP 20 COMP REV			6,82	9,43	6,92	9,57	7,00	9,68
PROFILASMIN-PED	0,276 MG/ML XPE CX FR 120 ML			19,88	27,48	20,13	27,83	20,37	28,16
QUIMIO-PED	40 MG/ML + 8 MG/ML SUSP CX FR 100 ML			6,12	8,46	6,21	8,58	6,28	8,68
RINO-PED	0,1 MG/ML + 9 MG/ML SOL CX FR 30 ML			5,31	7,06	5,39	7,17	5,46	7,26
SASTID	30 MG/G + 100 MG/G SAB CX 100 G			8,09	10,76	8,21	10,92	8,32	11,06
SASTID	SHAMPOO - 30 MG/ML + 30 MG/ML SOL TOP FR 120 ML			12,05	16,03	12,23	16,27	12,40	16,48
SOLUGEL	GEL 40 MG/G TP DERM CX BISN 45 G			28,05	37,32	28,44	37,82	28,84	38,34
SOLUGEL	PLUS GEL 80 MG/G TP DERM CX BISN 45 G			30,56	40,66	31,01	41,24	31,46	41,82
STIEFCORTIL	10 MG/G POMADA DERM CX BISN 30 G			12,12	16,13	12,30	16,36	12,47	16,58
STIEFCORTIL	CAPILAR - 10 MG/ML SOL TOP CX FR 60 ML			15,55	20,69	15,77	20,97	15,98	21,24
STIEFCORTIL	CREME - 10 MG/G TP DERM CX BISN 30 G			10,99	14,62	11,16	14,84	11,31	15,03
STIEMYCIN	20 MG/G TP DERM CX BISN 60 G 2%			13,27	17,66	13,47	17,91	13,65	18,14
STIEMYCIN	20 MG/ML SOL TOP CX FR VD 120 ML 2%			15,20	20,22	15,42	20,51	15,63	20,78
TARFLEX	40 MG/ML SOL TOP FR 120 ML			17,78	23,66	18,07	24,03	18,32	24,35
VITANOL-A	CREME 0,025% 0,25 MG/G TP DERM CX BISN 30 G			16,90	23,36	17,11	23,65	17,31	23,93
VITANOL-A	CREME 0,05% 0,5 MG/G TP DERM CX BISN 30 G			18,32	25,32	18,54	25,63	18,76	25,93

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VITANOL-A	CREME 0,1% 1 MG/G TP DERM CX BISN 30 G			21,26	29,39	21,53	29,76	21,78	30,11
VITANOL-A	GEL 0,01 % 0,1 MG/G TP DERM CX BISN 30 G			10,38	14,35	10,52	14,54	10,64	14,71
VITANOL-A	GEL 0,025% 0,25 MG/G TP DERM CX BISN 30 G			15,12	20,90	15,32	21,18	15,50	21,43
VITANOL-A	GEL 0,05% 0,5 MG/G TP DERM CX BISN 30 G			16,45	22,74	16,65	23,02	16,84	23,28
VITA-PED	65 MG/ML + 5000 UI/ML + 666,7 UI/ML SOL CX FR 30 ML			8,98	11,95	9,11	12,12	9,23	12,27
WARTEC	1,50 MG/G TP CX BISN 5 G			47,99	63,85	48,69	64,76	49,38	65,64
ZINETRIN	10 MG/COMP REV CX STRIP 6 COMP REV			9,05	12,04	9,19	12,22	9,32	12,39
ZOLANIX	150 MG/CAPS CX BL 1 CAPS			16,78	23,20	16,99	23,49	17,19	23,76
LABORATORIOS WYETH-WHITEHALL LTDA									
ADVIL	CARTUCHO COM 25 BLISTERES COM 4 COMPRIMIDOS			39,65	52,75	40,21	53,48	40,78	54,21
ADVIL	CARTUCHO CONTENDO 1 FRASCO COM 100 ML			5,94	7,90	6,03	8,02	6,12	8,14
ADVIL	CARTUCHO CONTENDO 2 BLISTERES COM 10			8,07	10,74	8,19	10,89	8,30	11,03
ANFERTIL	CARTUCHO COM BLISTER COM 21 COMPRIMIDOS DE 500/50			4,60	6,36	4,66	6,44	4,71	6,51
ARTANE	CARTUCHO COM 2 BLISTERS ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR			4,80	6,64	4,87	6,73	4,92	6,80
BENEFIX	CARTUCHO COM 1 FRASCO COM PÓ LIÓFILO COM 1000 UI,			1806,65	2553,57	1830,48	2587,98	1855,00	2623,39
BENEFIX	CARTUCHO COM 1 FRASCO COM PÓ LIÓFILO COM 250 UI,			451,61	638,32	457,59	646,95	463,72	655,81
BENEFIX	CARTUCHO COM 1 FRASCO COM PÓ LIÓFILO COM 500 UI,			903,29	1276,73	915,21	1293,95	927,47	1311,65
BESEDAN	CARTUCHO COM FRASCO COM 120 ML DE XAROPE (10 MG/5			7,15	9,51	7,26	9,66	7,36	9,78
BESEDAN	CARTUCHO COM FRASCO COM 15 ML DE SOLUÇÃO ORAL +			5,99	7,97	6,09	8,10	6,17	8,20
CENTRUM	CARTUCHO CONTENDO 1 FRASCO COM 100 COMPRIMIDOS			45,17	60,10	45,84	60,97	46,49	61,80
CENTRUM	CARTUCHO CONTENDO 1 FRASCO COM 30 COMPRIMIDOS			18,12	24,11	18,39	24,46	18,65	24,79
CENTRUM	CARTUCHO CONTENDO 1 FRASCO COM 60 COMPRIMIDOS			32,77	43,60	33,27	44,25	33,74	44,85
CLIMADERM	CAIXA COM 4 BLISTERS ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR CO			41,80	57,78	42,34	58,53	42,86	59,25
CLUSIVOL	CARTUCHO CONTENDO 1 FRASCO COM 20 COMPRIMIDOS			7,97	10,60	8,11	10,79	8,22	10,93

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLUSIVOL	CARTUCHO CONTENDO 1 FRASCO COM 240 ML			14,30	19,03	14,53	19,32	14,73	19,58
CYCRIN	CARTUCHO COM BLISTER COM 14 COMPRIMIDOS DE 10,0			11,69	16,16	11,84	16,37	11,98	16,56
CYCRIN	CARTUCHO COM BLISTER COM 14 COMPRIMIDOS DE 2,5 MG			2,93	4,05	2,98	4,12	3,01	4,16
CYCRIN	CARTUCHO COM BLISTER COM 14 COMPRIMIDOS DE 5,0 MG			5,82	8,05	5,90	8,16	5,97	8,25
DIAMOX	CARTUCHO COM FRASCO DE VIDRO ÂMBAR COM 25			6,61	9,14	6,69	9,25	6,76	9,34
EFEXOR	CARTUCHO COM 2 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS DE 50			69,00	91,80	70,01	93,11	71,02	94,40
EFEXOR	CARTUCHO COM 2 BLISTERS COM 14 COMPRIMIDOS DE 37,5			59,32	78,92	60,19	80,05	61,06	81,16
EFEXOR	CARTUCHO COM 2 BLISTERS COM 14 COMPRIMIDOS DE 75			87,15	115,95	88,41	117,58	89,67	119,19
EFEXOR	CARTUCHO COM BLISTER COM 14 COMPRIMIDOS DE 37,5			29,58	39,36	30,03	39,94	30,45	40,48
EFEXOR	CARTUCHO COM BLISTER COM 14 COMPRIMIDOS DE 75 MG			45,20	60,14	45,86	60,99	46,51	61,82
EFEXOR XR	CARTUCHO COM BLISTER COM 14 CÁPSULAS DE 150 MG			90,22	120,04	91,52	121,72	92,83	123,39
EFEXOR XR	CARTUCHO COM BLISTER COM 14 CÁPSULAS DE 75 MG			63,62	84,65	64,54	85,84	65,46	87,01
ENBREL	25 MG PÓ LIOF INJ CT C/ 4 EST X 1FA VD INC + 1 SER			3413,39	4541,50	3455,02	4595,05	3504,76	4658,73
EPIDONA	CARTUCHO COM FRASCO COM 120 ML DE SUSPENSÃO			2,16	2,99	2,20	3,04	2,22	3,07
ERANZ	CARTUCHO COM 2 BLISTERS COM 14 COMPRIMIDOS			277,16	383,14	280,58	387,86	284,02	392,62
EVANOR	CARTUCHO COM 3 BLISTERS COM 21 COMPRIMIDOS DE 250/			10,32	14,27	10,45	14,45	10,57	14,61
EVANOR	CARTUCHO COM BLISTER COM 21 COMPRIMIDOS DE 250/50			3,68	5,09	3,74	5,17	3,78	5,23
HARMONET	CARTUCHO COM 1 CARTELA CALENDÁRIO X 21 DRÁGEAS			19,18	26,51	19,40	26,82	19,63	27,14
ISOVORIN	CARTUCHO COM BLISTER COM 10 COMPRIMIDOS DE 7,5 MG			47,17	65,21	47,76	66,02	48,34	66,82
ISOVORIN	CARTUCHO COM FRASCO AMPOLA COM 25 MG DE PÓ			34,51	47,71	34,94	48,30	35,36	48,88
LORAX	CARTUCHO COM BLISTER COM 20 COMPRIMIDOS DE 1 MG			5,63	7,78	5,73	7,92	5,79	8,00
LORAX	CARTUCHO COM BLISTER COM 20 COMPRIMIDOS DE 2 MG			8,00	11,06	8,12	11,22	8,22	11,36
MATERNA	CARTUCHO COM FRASCO PLÁSTICO OPACO COM 30			21,64	28,79	21,97	29,22	22,29	29,63
MINESSE	0,6 MG + 0,015 MG COM VER CT BL AL PLAS INC CART C			21,16	29,25	21,44	29,64	21,69	29,98

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MINOMAX	CARTUCHO COM FRASCO VIDRO AMBAR COM 30			51,75	71,54	52,40	72,44	53,04	73,32
MINOMAX	CARTUCHO COM FRASCO VIDRO AMBAR COM 9			15,15	20,94	15,34	21,21	15,52	21,45
MINULET	CARTUCHO COM BLISTER COM 21 DRÁGEAS DE 75/30 MCG			18,12	25,05	18,34	25,35	18,55	25,64
MUCOFAN	CARTUCHO CONTENDO 1 FRASCO COM 100 ML (ADULTO			11,43	15,21	11,61	15,44	11,77	15,65
MUCOFAN	CARTUCHO CONTENDO 1 FRASCO COM 100ML (PED. XPE)			7,99	10,63	8,12	10,80	8,23	10,94
MUCOFAN	CARTUCHO CONTENDO 1 FRASCO COM 20 ML +			6,39	8,50	6,50	8,64	6,59	8,76
NEUMEGA	CARTUCHO COM 1 FRASCO AMPOLA X 5 MG DE PÓ LIÓFILO			424,39	586,66	429,64	593,92	434,92	601,22
NORDETTE	CARTUCHO COM 3 BLISTERS COM 21 COMPRIMIDOS DE 150/			10,65	14,72	10,80	14,93	10,93	15,11
NORDETTE	CARTUCHO COM BLISTER COM 21 COMPRIMIDOS DE 150/30			3,83	5,29	3,88	5,36	3,92	5,42
NORTREL	CARTUCHO COM BLISTER COM 35 DRÁGEAS DE 30 MCG			9,87	13,64	9,99	13,81	10,11	13,98
PENSYN	CAIXA COM 25 FRASCOS AMPOLAS COM PÓ INJETÁVEL DE 1			8,20	11,34	8,30	11,47	8,40	11,61
PENSYN	CAIXA COM 25 FRASCOS AMPOLAS COM PÓ INJETÁVEL DE 5			5,20	7,19	5,27	7,29	5,33	7,37
POSTOVAL	CARTUCHO COM BLISTER COM 11 DRÁGEAS DE 2,0 MG DE			7,78	10,75	7,90	10,92	7,98	11,03
PREMARIN	CARTUCHO COM BISNAGA COM 25 G DE CREME VAGINAL +			18,55	25,64	18,77	25,95	18,99	26,25
PREMARIN	CARTUCHO COM BLISTER COM 21 DRÁGEAS MARRONS DE			13,20	18,25	13,39	18,51	13,55	18,73
PREMARIN	CARTUCHO COM BLISTER COM 28 DRÁGEAS AMARELAS DE			25,89	35,79	26,25	36,29	26,57	36,73
PREMARIN	CARTUCHO COM BLISTER COM 28 DRÁGEAS MARRONS DE			17,63	24,37	17,85	24,68	18,06	24,97
PREMARIN	CARTUCHO COM BLISTER COM 28 DRÁGEAS VERDES DE 0,3			11,34	15,68	11,51	15,91	11,65	16,10
PREMARIN	CARTUCHO COM FRASCO AMPOLA DE 25 MG LIÓFILO INJET			23,54	32,54	23,86	32,98	24,15	33,38
PREMARIN MPA	(14/10,0)* CARTUCHO COM BLISTERS COM 28 DRÁGEAS			26,44	36,55	26,78	37,02	27,11	37,48
PREMARIN MPA	(14/5,0)* CARTUCHO COM BLISTER COM 28 DRÁGEAS			21,00	29,03	21,28	29,42	21,54	29,78
PREMARIN MPA	(28/2,5)* CARTUCHO COM 2 BLISTERS COM 14 DRÁGEAS			21,00	29,03	21,28	29,42	21,54	29,78
PREMARIN MPA	(28/5,0)* CARTUCHO COM 2 BLISTERS COM 14 DRÁGEAS			26,45	36,56	26,79	37,03	27,12	37,49
PREMELLE	CARTUCHO COM BLISTER ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X			29,50	40,78	29,89	41,32	30,25	41,82

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PREMELLE CICLO	CARTUCHO COM BLISTER ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X			29,23	40,41	29,61	40,93	29,97	41,43
RAPAMUNE	1 MG DRG CT 6 BL AL PLAS INC X 10			1084,74	1499,50	1098,11	1517,98	1111,61	1536,65
RAPAMUNE	CARTUCHO COM 1 FRASCO COM 60 ML DE SOLUÇÃO ORAL;			1084,74	1499,50	1098,11	1517,98	1111,61	1536,65
SONATA	CARTUCHO COM 2 BLISTERS COM 10 CÁPSULAS DE 10 MG			36,46	48,51	36,98	49,18	37,51	49,86
SORCAL	CAIXA PAPELÃO COM 60 ENVELOPES DE 30 G DE PÓ ORAL			695,37	925,19	705,23	937,93	715,38	950,92
STRESSTABS 600 ZINCO	CARTUCHO CONTENDO 1 FRASCO PLÁSTICO COM 30			24,67	32,82	25,05	33,32	25,40	33,76
TAZOCIN	CAIXA COM FRASCO VIDRO AMBAR COM 2,25 G DE PÓ LIÓF			44,94	62,12	45,52	62,93	46,07	63,69
TAZOCIN	CAIXA COM FRASCO VIDRO AMBAR COM 4,5 G DE PÓ LIÓFI			71,98	99,50	72,90	100,77	73,79	102,00
TRINORDIOL	CARTUCHO COM 1 BLISTER COM 21 DRÁGEAS: 6 DRÁGEAS			4,80	6,64	4,86	6,72	4,91	6,79
VACINA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C	10 MCG SUS INJ CT C/ EST C/ 1 FA VD INC X 0,5 ML +			127,80	176,67	129,36	178,82	130,94	181,01
VACINA PNEUMOCÓCICA CONJUGADA 7 -	SUSPENSÃO INJETÁVEL CONTENDO 1 ESTOJO COM 1			172,23	238,08	174,34	241,00	176,47	243,95
LABORIS FARMACEUTICA LTDA									
AMELOVAS	10MG COMP CX 2 BL X 10			29,64	40,97	30,00	41,47	30,37	41,98
AMELOVAS	10MG COMP CX 3 BL X 10			39,42	54,49	39,90	55,16	40,39	55,83
AMELOVAS	5MG COMP CX 2 BL X 10			15,27	21,11	15,45	21,36	15,64	21,62
AMELOVAS	5MG COMP CX 3 BL X 10			19,90	27,51	20,15	27,85	20,40	28,20
BESFLOX	250MG COMP REV CX 1 BL X 10			16,16	22,34	16,35	22,60	16,55	22,88
BESFLOX	250MG COMP REV CX 1 BL X 6			12,95	17,90	13,10	18,11	13,26	18,33
BESFLOX	250MG COMP REV CX 2 BL X 7			22,72	31,41	23,00	31,79	23,29	32,20
BESFLOX	250MG COMP REV CX 5 BL X 10			81,16	112,19	82,15	113,56	83,16	114,96
BESFLOX	500MG COMP REV CX 1 BL X 6			19,90	27,51	20,15	27,85	20,40	28,20
BESFLOX	500MG COMP REV CX 10 BL X 5			115,39	159,51	116,80	161,46	118,23	163,44
BESFLOX	500MG COMP REV CX 2 BL X 5			23,26	32,15	23,55	32,55	23,84	32,96
BESFLOX	500MG COMP REV CX 2 BL X 7			32,35	44,72	32,75	45,27	33,15	45,83

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BLOCULCER	150MG COMP REV CX 1 BL X 10			6,62	9,15	6,70	9,26	6,78	9,37
BLOCULCER	150MG COMP REV CX 2 BL X 10			13,29	18,37	13,45	18,59	13,62	18,83
BLOCULCER	300MG COMP REV CX 1 BL X 10			13,78	19,05	13,95	19,28	14,12	19,52
BLOCULCER	300MG COMP REV CX 2 BL X 10			27,61	38,17	27,95	38,64	28,30	39,12
CARDIONATO	10MG COMP REV CX FR X 30			15,17	20,97	15,35	21,22	15,53	21,47
CARDIONATO	2,5MG COMP REV CX FR X 30			10,13	14,00	10,25	14,17	10,37	14,34
CARDIONATO	20MG COMP REV CX FR X 30			25,34	35,03	25,65	35,46	25,97	35,90
CARDIONATO	5MG COMP REV CX FR X 30			10,52	14,54	10,65	14,72	10,78	14,90
CARDIONATO H	10/25MG COMP CX FR X 30			20,20	27,92	20,45	28,27	20,71	28,63
CARDIONATO H	20/12,5MG COMP CX FR X 30			32,11	44,39	32,50	44,93	32,90	45,48
CARDVITA	25MG COMP REV CX 2 BL X 14			18,87	26,09	19,10	26,40	19,33	26,72
CARDVITA	50MG COMP REV CX 1 BL X 14			18,87	26,09	19,10	26,40	19,33	26,72
CARDVITA	50MG COMP REV CX 2 BL X 14			37,49	51,82	37,95	52,46	38,42	53,11
CARDVITA H	50/12,5MG COMP REV CX 1 BL X 14			19,80	27,37	20,05	27,72	20,30	28,06
CARDVITA H	50/12,5MG COMP REV CX 2 BL X 14			39,27	54,29	39,75	54,95	40,24	55,63
CO-LABOPRIL	50/25MG COMP CX 3 BL X 10			33,74	46,64	34,15	47,21	34,57	47,79
COZIB	500MG COMP REV CX 2 BL X 5			43,07	59,54	43,60	60,27	44,14	61,02
COZIB	500MG COMP REV CX 2 BL X 7			60,31	83,37	61,05	84,39	61,80	85,43
KAPROSOL	15MG CAPS GEL DG CX 2 BL X 7			18,58	25,68	18,80	25,99	19,04	26,32
KAPROSOL	15MG CAPS GEL DG CX 4 BL X 7			35,47	49,03	35,90	49,63	36,34	50,24
KAPROSOL	30MG CAPS GEL DG CX 1 BL X 7			16,15	22,33	16,35	22,60	16,55	22,88
KAPROSOL	30MG CAPS GEL DG CX 2 BL X 7			32,36	44,73	32,75	45,27	33,15	45,83
KAPROSOL	30MG CAPS GEL DG CX 4 BL X 7			64,71	89,45	65,50	90,54	66,30	91,65
LABOPRIL	12,5MG COMP CX 3 BL X 10			7,26	10,04	7,35	10,16	7,44	10,28

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LABOPRIL	12,5MG COMP CX 50 BL X 10			115,20	159,25	116,60	161,18	118,03	163,16
LABOPRIL	25MG COMP CX 3 BL X 10			11,75	16,24	11,90	16,45	12,05	16,66
LABOPRIL	25MG COMP CX 50 BL X 10			190,08	262,76	192,40	265,97	194,76	269,23
LABOPRIL	50MG COMP CX 3 BL X 10			24,40	33,73	24,70	34,14	25,01	34,57
LABOPRIL	50MG COMP CX 50 BL X 10			394,49	545,33	399,30	551,98	404,22	558,78
LENITRAL	10MG COMP CX 1 BL X 10			9,93	13,73	10,05	13,89	10,18	14,07
LENITRAL	10MG COMP CX 3 BL X 10			28,01	38,72	28,35	39,19	28,70	39,67
LENITRAL	20MG COMP CX 3 BL X 10			40,31	55,72	40,80	56,40	41,30	57,09
LENITRAL	40MG COMP CX 3 BL X 10			76,91	106,32	77,85	107,62	78,81	108,94
LOSORPAK IBP	30MG CAPS+500MG COMP REV+500MG CAPS CX 10 CART			110,35	152,54	111,70	154,41	113,07	156,30
LOSORPAK IBP	30MG CAPS+500MG COMP REV+500MG CAPS CX 10 CART			92,52	127,90	93,65	129,46	94,80	131,05
LOSORPAK IBP	30MG CAPS+500MG COMP REV+500MG CAPS CX 7 CART			87,44	120,87	88,50	122,34	89,58	123,83
METILVITA	250MG COMP REV CX 3 BL X 10			10,23	14,14	10,35	14,31	10,47	14,47
METILVITA	250MG COMP REV CX 50 BL X 10			166,71	230,45	168,75	233,27	170,83	236,15
METILVITA	500MG COMP REV CX 3 BL X 10			19,90	27,51	20,15	27,85	20,40	28,20
METILVITA	500MG COMP REV CX 50 BL X 10			325,38	449,79	329,35	455,28	333,40	460,88
MEVILIP	10MG COMP REV CX 3 BL X 10			39,46	54,55	39,95	55,23	40,45	55,92
MEVILIP	20MG COMP REV CX 3 BL X 10			47,67	65,90	48,25	66,70	48,84	67,51
MEVILIP	40MG COMP REV CX 1 BL X 10			18,38	25,41	18,60	25,71	18,82	26,02
MEVILIP	5MG COMP REV CX 3 BL X 10			29,69	41,04	30,05	41,54	30,42	42,05
MEVILIP	80MG COMP REV CX 2 BL X 5			19,21	26,56	19,45	26,89	19,69	27,22
OMEPAMP	10MG CAPS CX FR X 14			12,55	17,35	12,70	17,56	12,85	17,76
OMEPAMP	20MG CAPS CX FR X 14			20,30	28,06	20,55	28,41	20,81	28,77
OMEPAMP	20MG CAPS CX FR X 28			44,86	62,01	45,40	62,76	45,96	63,53

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OMEPAMP	20MG CAPS CX FR X 7			12,16	16,81	12,30	17,00	12,45	17,21
OMEPAMP	40MG CAPS CX FR X 7			23,76	32,84	24,05	33,25	24,35	33,66
PRENILAN RTD	10MG COMP REV RETARD CX FR X 30			7,07	9,77	7,15	9,88	7,24	10,01
PRENILAN RTD	20MG COMP REV RETARD CX FR X 30			10,52	14,54	10,65	14,72	10,78	14,90
PRENILAN RTD	20MG COMP REV RETARD CX FR X 60			20,20	27,92	20,45	28,27	20,71	28,63
LATINOFARMA INDUSTRIAS FARMACEUTICAS LTDA									
B-TABLOCK	0,5PCC SOL OFT FR GTS X 10 ML			19,08	26,38	19,34	26,73	19,57	27,05
B-TABLOCK	0,5PCC SOL OFT FR GTS X 5 ML			11,64	16,09	11,80	16,31	11,94	16,51
CICLOLATO	10MG/ML SOL OFT FR GTS X 5 ML			4,47	5,95	4,53	6,02	4,60	6,11
CICLOMIDRIN	1 PCC SOL OFT FR GTS X 5 ML			7,13	9,49	7,23	9,62	7,34	9,76
LACRIBELL	0,001G+0,003G/ML SOL OFT FR GTS X 15 ML			7,74	10,30	7,86	10,45	7,97	10,59
MAXIBELL	0,5MG+4MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML			5,80	7,72	5,88	7,82	5,95	7,91
MAXIFLOX	3,5MG/G POM OFT BISN X 3,5 G			11,39	15,75	11,54	15,95	11,69	16,16
MAXIFLOX	3,5MG/ML SOL OFT FR GTS X 5 ML			8,87	12,26	9,00	12,44	9,11	12,59
MAXIFLOX-D	3,5MG+1MG/G POM OFT BISN X 3,5 G			15,77	21,80	15,98	22,09	16,17	22,35
MAXIFLOX-D	3,5MG+1MG/ML SUSP OFT FR GTS X 5 ML			14,38	19,88	14,56	20,13	14,73	20,36
MAXILERG	1 MG/ML SOL OFT CT FR X 5 ML			12,50	17,28	12,69	17,54	12,84	17,75
NEPODEX	1MG+5MG+6000UI/G POM OFT BISN X 3,5G			11,45	15,83	11,62	16,06	11,76	16,26
NEPODEX	1MG+5MG+6000UI/ML SUSP OFT FR GTS X 5 ML			7,01	9,69	7,11	9,83	7,19	9,94
NOSTIL	3 MCG/ML SOL OFT FR GTS X 5 ML			13,97	19,31	14,15	19,56	14,33	19,81
OFTPRED	10 MG/ML SUSP OFT FR GTS X 5 ML			17,46	23,23	17,68	23,51	17,92	23,82
OXINEST	4MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML			9,89	13,16	10,03	13,34	10,17	13,52
OXINEST	4MG/ML SOL OFT FR GTS X 5 ML			4,96	6,60	5,02	6,68	5,08	6,75
PILOCAN	20MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML			11,86	16,39	12,02	16,62	12,17	16,82

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PILOCAN	40MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML			16,41	22,68	16,62	22,97	16,82	23,25
PRESMIN	5 MG/ML SOL OFT CT FR X 5 ML			10,41	14,39	10,57	14,61	10,70	14,79
REGENCEL	10000UI+25MG+5MG+5MG/G POM OFT BISN X 3,5 G			5,72	7,61	5,80	7,71	5,87	7,80
TOBRACIN	0,3 PCC POM OFT BISN X 3,5 G			13,80	19,08	13,98	19,33	14,14	19,55
TOBRACIN	0,3 PCC SOL OFT FR GTS X 5 ML			10,68	14,76	10,82	14,96	10,95	15,14
TOBRACIN-D	0,3 PCC+0,1 PCC POM OFT BISN X 3,5G			16,96	23,44	17,18	23,75	17,38	24,03
TOBRACIN-D	0,3 PCC+0,1 PCC SUSP OFT FR GTS X 5 ML			15,22	21,04	15,42	21,32	15,60	21,56
LEBON PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA									
NPS	50 MG PO INJ CX 25 FA VD AMB			277,50	383,61	281,00	388,44	284,46	393,23
LIBBS FARMACEUTICA LTDA									
ADENOCARD	3MG/ML 2AMP X 2ML			25,85	35,73	26,18	36,19	26,50	36,63
ADENOCARD	3MG/ML 50AMP X 2ML			455,50	629,67	461,10	637,41	466,78	645,26
ANCORON	100MG X 20 COMP			7,41	10,24	7,51	10,38	7,59	10,49
ANCORON	200MG X 20 COMP			13,82	19,10	14,00	19,35	14,16	19,57
ANCORON	200MG/ML X FR 30 ML			26,94	37,24	27,28	37,71	27,62	38,18
ANCORON	50MG/ML 06AMP X 3ML			10,88	15,04	11,01	15,22	11,14	15,40
ANCORON	50MG/ML 50AMP X 3ML			83,53	115,47	84,56	116,89	85,60	118,33
ANSILIVE	5MG X 20 DRG			4,52	6,25	4,58	6,33	4,63	6,40
ANSITEC	05MG X 20 COMP			9,01	12,46	9,12	12,61	9,23	12,76
ANSITEC	10MG X 20 COMP			16,16	22,34	16,36	22,62	16,55	22,88
APLICAV	05MCG EST 1 SER			18,51	24,63	18,76	24,95	19,02	25,28
APLICAV	10MCG EST 1 SER			28,42	37,81	28,82	38,33	29,23	38,85
APLICAV	20MCG EST 1 SER			40,57	53,98	41,15	54,73	41,73	55,47
C.G.T.	VD. 30 DRG			12,23	16,27	12,41	16,50	12,58	16,72

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CALTREN	10MG X 20 COMP			12,52	17,31	12,68	17,53	12,83	17,74
CALTREN	10MG X 30 COMP			18,66	25,79	18,89	26,11	19,11	26,42
CALTREN	20MG X 20 COMP			23,97	33,14	24,28	33,56	24,58	33,98
CALTREN	20MG X 30 COMP			35,28	48,77	35,72	49,38	36,16	49,99
CARDILOL	12,5MG X 15 COMP			17,02	23,53	17,22	23,80	17,42	24,08
CARDILOL	25MG X 15 COMP			20,00	27,65	20,23	27,97	20,46	28,28
CARDILOL	25MG X 30 COMP			39,98	55,27	40,47	55,94	40,96	56,62
CARDILOL	3,125MG X 15 COMP			13,20	18,25	13,37	18,48	13,53	18,70
CARDILOL	6,25MG X 15 COMP			14,83	20,50	15,01	20,75	15,19	21,00
CEBRALAT	100MG X 30 COMP			39,31	52,30	39,87	53,03	40,44	53,76
CEBRALAT	50MG X 30 COMP			19,94	26,53	20,24	26,92	20,53	27,29
CEBRILIN	10MG X 30 COMP			29,49	39,24	29,91	39,78	30,33	40,32
CEBRILIN	20MG X 20 COMP			41,48	55,19	42,06	55,94	42,65	56,69
CEBRILIN	20MG X 30 COMP			59,15	78,70	60,00	79,80	60,86	80,90
DEFLANIL	30MG X 10 COMP			51,87	71,70	52,50	72,57	53,13	73,44
DEFLANIL	7,5MG X 20 COMP			25,93	35,84	26,27	36,31	26,59	36,76
DEFLANIL	GOTAS FR. 13 ML			49,88	68,95	50,49	69,80	51,10	70,64
DEFLANIL	GOTAS FR. 6,5 ML			19,35	26,75	19,58	27,07	19,81	27,38
DIMINUT	3 CARTELAS X 21 CP			39,90	55,16	40,40	55,85	40,89	56,52
DIMINUT	EST.CALEND.C/ 21 COMP			14,62	20,21	14,80	20,46	14,97	20,69
ENERGOPLEX	CX. 05 AMP X 10ML			10,35	13,77	10,50	13,96	10,65	14,16
ENERGOPLEX	CX. 50 AMP X 10 ML			98,26	130,73	99,67	132,56	101,11	134,40
ERRADIC	07 CARTELAS			107,23	142,67	108,75	144,63	110,31	146,63
ERRADIC	10 CARTELAS			128,68	171,21	130,50	173,56	132,37	175,95

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ERRADIC U G	CT 7 BL ERR + 3 BL OM.			107,73	143,33	109,26	145,31	110,83	147,32
FAGOLIPO	2MG X 20 COMP			14,50	19,29	14,70	19,55	14,90	19,81
FINALOP	1MG X 20 COMP			35,12	46,73	35,61	47,36	36,12	48,01
FINALOP	1MG X 30 COMP			52,67	70,08	53,41	71,03	54,17	72,01
FLUCONAL	150MG X 1 CAPS			21,33	29,49	21,58	29,83	21,83	30,18
FLUCONAL	150MG X 2 CAPS			31,97	44,19	32,36	44,73	32,75	45,27
FLUCONAL	150MG X 4 CAPS			53,32	73,71	53,98	74,62	54,64	75,53
GESTINOL	28 COMP			19,26	26,62	19,50	26,96	19,73	27,27
HERIVYL	40MG X 4 COMP			47,64	63,38	48,33	64,28	49,02	65,16
LIBIAM	1,25MG X 28 COMP			41,13	56,86	41,65	57,58	42,16	58,28
LIBIAM	2,5MG X 28 COMP			53,99	74,63	54,65	75,55	55,32	76,47
LISAPRES	4 MG X 30 COMP			9,72	13,44	9,84	13,60	9,96	13,77
LOGAT	150MG X 10 COMP			8,94	12,36	9,06	12,52	9,17	12,68
LOGAT	150MG X 20 COMP			17,12	23,67	17,33	23,96	17,53	24,23
LOGAT	300MG X 08 COMP			13,73	18,98	13,91	19,23	14,07	19,45
LOGAT	300MG X 16 COMP			25,37	35,07	25,69	35,51	26,01	35,96
LOGAT	50MG 05 AMP X 2ML			9,05	12,51	9,16	12,66	9,27	12,81
LORANIL	10MG X 06 COMP			8,47	11,27	8,59	11,42	8,71	11,58
LORANIL	10MG X 20 COMP			28,05	37,32	28,45	37,84	28,86	38,36
LORANIL	XAROPE VD. 100 ML			14,44	19,21	14,64	19,47	14,84	19,73
LORANIL D	10/240 MG 6 CP D 24H			17,68	23,52	17,92	23,83	18,16	24,14
LORANIL D	6 COMP			9,24	12,29	9,37	12,46	9,50	12,63
LORANIL D	XAROPE FRASCO 60 ML			17,10	22,75	17,34	23,06	17,58	23,37
MINIAN	BL.X 21 COMP			13,28	18,36	13,45	18,59	13,61	18,81

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MUVINOR	FRASCO COM 30 COMPRIMIDOS			16,52	21,98	16,76	22,29	16,99	22,58
MUVINOR	FRASCO COM 60 COMPRIMIDOS			32,90	43,77	33,38	44,39	33,86	45,01
NAPRIX	10 MG 30 COMP			50,59	69,93	51,21	70,79	51,83	71,65
NAPRIX	2,5MG X 20 COMP			14,69	20,31	14,87	20,56	15,04	20,79
NAPRIX	2,5MG X 30 COMP			19,40	26,82	19,63	27,14	19,86	27,45
NAPRIX	5MG X 20 COMP			27,37	37,84	27,71	38,31	28,05	38,78
NAPRIX	5MG X 30 COMP			36,63	50,64	37,09	51,27	37,55	51,91
NAPRIX A	10 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30			55,50	73,84	56,29	74,86	57,10	75,90
NAPRIX A	2,5/5MG X 30 CAPS			40,63	54,06	41,20	54,79	41,79	55,55
NAPRIX A	5/5MG X 30 CAPS			49,65	66,06	50,35	66,96	51,07	67,89
NAPRIX D	5/12,5 MG 30 COMP			40,18	55,54	40,68	56,23	41,18	56,93
NAPRIX D	5/25 MG 30 COMP			40,18	55,54	40,68	56,23	41,18	56,93
NATIFA	1MG X 28 COMP			20,94	28,95	21,19	29,29	21,44	29,64
NATIFA PRO	1MG+0,5MG X 28 COMP			29,54	40,83	29,90	41,33	30,26	41,83
NITRILENO	FR. 15 ML			4,58	6,09	4,65	6,18	4,71	6,26
OMEPRAZOL	FR.10MG X 14 CAPS	9,99	13,81	10,58	14,63	10,72	14,82	10,85	15,00
OMEPRAZOL	FR.20MG X 07 CAPS	9,99	13,81	10,58	14,63	10,72	14,82	10,85	15,00
OMEPRAZOL	FR.20MG X 28 CAPS	36,99	51,13	39,20	54,19	39,70	54,88	40,19	55,56
OMEPRAZOL	FR.40MG X 7 CAPS	17,79	24,59	18,86	26,07	19,09	26,39	19,31	26,69
ONTAX	100 MG (6 MG/ML 1 FA C/ 16,7 ML)			1371,44	1895,83	1388,17	1918,95	1405,24	1942,55
ONTAX	30 MG (6 MG/ML 1 FA C/ 5 ML)			363,53	502,53	367,97	508,67	372,49	514,92
PEPRAZOL	FR.10MG X 14 CAPS			15,75	21,77	15,94	22,03	16,13	22,30
PEPRAZOL	FR.20MG X 28 CAPS			56,61	78,26	57,31	79,22	58,01	80,19
PEPRAZOL	FR.20MG X 7 CAPS			15,30	21,15	15,49	21,41	15,67	21,66

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PEPRAZOL	FR.40MG X 7 CAPS			27,23	37,64	27,57	38,11	27,91	38,58
PLAMET	10MG X 20 CP			13,01	17,31	13,20	17,56	13,38	17,79
PLAMET	1MG/ML SOL.FR 120ML			21,53	28,65	21,85	29,06	22,17	29,47
PLAMET	4 MG/ML GTS PED. FR.20ML			12,46	16,58	12,64	16,81	12,81	17,03
PLAMET	5MG/ML 05 AMP X 2ML			18,95	25,21	19,21	25,55	19,47	25,88
PLAMET	5MG/ML 50 AMP X 2ML			148,91	198,12	151,02	200,85	153,19	203,63
PLAMET	8 MG/ML GTS FR.10ML			14,37	19,12	14,57	19,38	14,77	19,63
PLURAIR	50MCG/DOSE FR SPRAY 60 DOSES			17,46	24,14	17,67	24,43	17,88	24,72
POZATO	0,75MG 2 COMP			11,99	16,57	12,14	16,78	12,28	16,98
PROCIMAX	20MG BL 14 COMP			24,76	32,94	25,11	33,40	25,47	33,86
PROCIMAX	20MG BL 28 COMP			49,51	65,87	50,21	66,78	50,93	67,70
PROSTIDE	5MG X 20 COMP			64,82	89,60	65,61	90,70	66,40	91,79
REPOGEN	28 COMP			12,07	16,69	12,22	16,89	12,36	17,09
REPOGEN CICLO	28 COMP			22,25	30,76	22,54	31,16	22,82	31,55
REPOGEN CONTI	28 COMP			22,25	30,76	22,54	31,16	22,82	31,55
SALSEP	50ML FR SPRAY			8,49	11,30	8,61	11,45	8,73	11,60
SELECTA	0,45/1,5MG X 28 COMP			24,79	34,27	25,10	34,70	25,41	35,13
SELIMAX	500MG X 2 COMP			23,43	32,39	23,72	32,79	24,01	33,19
SELIMAX	500MG X 3 COMP			34,95	48,31	35,38	48,91	35,81	49,50
SELIMAX	600MG PÓ P/SUSPENSÃO			23,43	32,39	23,72	32,79	24,01	33,19
SELIMAX	900MG PÓ P/SUSPENSÃO			30,44	42,08	30,81	42,59	31,18	43,10
SENSITRAM	100MG X 10 COMP			20,80	28,75	21,05	29,10	21,30	29,44
SENSITRAM	100MG X 30 COMP			62,68	86,65	63,45	87,71	64,22	88,78
SENSITRAM	50MG X 10 COMP			12,47	17,24	12,63	17,46	12,78	17,67

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SIBLIMA	60/15 MCG BL. 24 COMP			13,30	18,39	13,46	18,61	13,62	18,83
SUMAX	100MG X 2 COMP			25,49	35,24	25,82	35,69	26,14	36,13
SUMAX	25MG X 4 COMP			12,91	17,85	13,08	18,08	13,23	18,29
SUMAX	50MG X 2 COMP			12,91	17,85	13,08	18,08	13,23	18,29
SUMAX	6MG BL 1 SER			25,35	35,04	25,67	35,49	25,99	35,93
SUMAX	NASAL 1 FRASCO 20MG			22,84	31,57	23,14	31,99	23,43	32,39
SUMAX	NASAL 10 MG 2 APLIC			24,92	34,45	25,24	34,89	25,55	35,32
URITRAT	400MG X 14 COMP			24,30	33,59	24,62	34,03	24,93	34,46
URITRAT	400MG X 6 COMP			11,08	15,32	11,21	15,50	11,34	15,68
VASCLIN	(40+100) MG CAP FR X 30			32,32	43,00	32,79	43,61	33,26	44,21
VASCLIN	60/100 MG 30 CAPS			46,07	61,30	46,71	62,12	47,38	62,98
VEROTINA	20MG X 14 COMP			19,60	26,08	19,89	26,45	20,17	26,81
VEROTINA	20MG X 28 COMP			37,52	49,92	38,06	50,62	38,60	51,31
VEROTINA	GTS FRASCO 20ML			25,00	33,26	25,36	33,73	25,72	34,19
ZOFLUX	1MG X 15 COMP			25,24	34,89	25,57	35,35	25,89	35,79
ZOFLUX	2MG X 15 COMP			35,53	49,12	35,97	49,72	36,41	50,33
ZOFLUX	4MG X 15 COMP			51,92	71,77	52,56	72,66	53,19	73,53
LISFARMA IMPORTACAO EXPORTACAO E COMERCIO LTDA									
RENAGEL	400 MG FR C/ 360 COMP. REV.			644,95	858,10	652,82	868,23	662,21	880,25
RENAGEL	800 MG FR C/ 180 COMP. REV.			608,10	809,07	615,52	818,62	624,37	829,95
LUNDBECK BRASIL LTDA									
CIPRAMIL	20 MG - 14 COMPRIMIDOS			49,63	66,03	50,34	66,95	51,06	67,87
CIPRAMIL	20 MG - 28 COMPRIMIDOS			99,26	132,06	100,68	133,90	102,13	135,76
CLOPIXOL	10 MG - 20 COMPRIMIDOS			15,48	21,39	15,67	21,66	15,85	21,91

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLOPIXOL	25 MG - 20 COMPRIMIDOS			33,76	46,67	34,18	47,25	34,60	47,83
CLOPIXOL	ACUPHASE - 50 MG - 1 ML			17,93	23,86	18,19	24,19	18,44	24,51
CLOPIXOL	DEPOT - 200 MG - 1 ML			30,97	42,81	31,36	43,35	31,74	43,88
EBIX	10 MG - 28 COMPRIMIDOS			141,36	188,08	143,37	190,68	145,43	193,31
LEXAPRO	10 MG - 14 COMPRIMIDOS			49,55	65,93	50,26	66,84	50,98	67,77
LEXAPRO	10 MG - 28 COMPRIMIDOS			99,11	131,87	100,52	133,69	101,97	135,54
LUPER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA									
ALCAFELOL	LIQUIDO 150 ML			9,41	12,52	9,53	12,67	9,65	12,83
ALCAFLOR	C/100 DRAGEAS			16,12	21,45	16,32	21,71	16,51	21,95
AMOXIBEL	250 MG SUSPENSAO 150 ML			16,85	23,29	17,06	23,58	17,26	23,86
AMOXIBEL	250 MG SUSPENSAO 60 ML			11,46	15,84	11,61	16,05	11,75	16,24
AMOXIBEL	500 MG C/12 CAPSULAS			16,73	23,13	16,94	23,42	17,14	23,69
AMOXIBEL	500 MG C/21 CAPSULAS			22,70	31,38	22,98	31,77	23,26	32,15
AMOXIBEL	500 MG SUSPENSAO 150 ML			26,75	36,98	27,09	37,45	27,42	37,90
AMOXICILINA	500 MG C/ 350 CPS	229,00	316,56	242,79	335,62	245,76	339,73	248,79	343,92
AMOXICILINA	500 MG C/12 CAPSULAS - G	7,90	10,92	8,37	11,57	8,48	11,72	8,58	11,86
AMOXICILINA	500 MG C/21 CAPSULAS - G	13,83	19,12	14,66	20,27	14,85	20,53	15,02	20,76
AMOXICILINA	500 MG C/700 CAPSULAS -	458,05	633,19	485,64	671,33	491,58	679,54	497,62	687,89
AMPICILINA	500 MG C/ 300 CPS	209,67	289,84	222,30	307,30	225,02	311,06	227,78	314,87
AMPICILINA	500 MG C/ 600 CPS	419,39	579,75	444,64	614,65	450,08	622,17	455,61	629,82
AMPICILINA	500 MG C/12 CAPSULAS - GE	8,25	11,40	8,73	12,07	8,85	12,23	8,96	12,39
AMPICILINA	500 MG C/24 CAPSULAS - GE	16,74	23,14	17,75	24,54	17,97	24,84	18,18	25,13
APETIBE	SOLUCAO 240 ML			14,63	19,47	14,82	19,71	15,00	19,94
AZITROSOL	600 MG PÓ SUS 15 ML			20,47	28,30	20,72	28,64	20,97	28,99

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BACINEO	POMADA 15 GRAMAS			6,94	9,59	7,04	9,73	6,94	9,59
BACTERINIL	250 MG SUSPENSAO 150 ML			24,36	33,67	24,67	34,10	24,98	34,53
BACTERINIL	250 MG SUSPENSAO 60 ML			10,10	13,96	10,24	14,16	10,36	14,32
BACTERINIL	500 MG C/ 24 CPS			32,95	45,55	33,36	46,12	33,76	46,67
BACTERINIL	500 MG C/08 CAPSULAS			11,57	15,99	11,72	16,20	11,86	16,39
BACTERINIL	500 MG C/12 CAPSULAS			17,34	23,97	17,55	24,26	17,75	24,54
BENZIBEL	SABONETE 60 GRAMAS			8,12	10,80	8,23	10,95	8,34	11,09
BETALIVER	SOLUCAO ABACAXI C/12 FLACO			16,36	21,77	16,56	22,02	16,76	22,28
BETALIVER	SOLUCAO ABACAXI C/50 FLACO			62,63	83,33	63,41	84,33	64,32	85,50
BRONCOFISIN	XAROPE ADULTO 150 ML			9,76	12,99	9,90	13,17	10,04	13,35
BRONCOFISIN	XAROPE INFANTIL 150 ML			8,49	11,30	8,60	11,44	8,71	11,58
BRONCOPINOL	A-B INJETAVEL			144,09	191,71	145,85	193,98	147,64	196,25
CEFLEXIN	500 MG C/08 DRAGEAS			15,24	21,07	15,44	21,34	15,62	21,59
CEFLEXIN	SUSPENSAO 100 ML			22,77	31,48	23,06	31,88	23,34	32,26
CEREBREX	C/40 DRAGEAS			11,93	15,87	12,09	16,08	12,26	16,30
CETAFRIN	750 MG 50 BL X 4 COMPRIMIDOS			71,27	94,82	72,15	95,96	73,04	97,09
CETAFRIN	GOTAS 20 ML			5,15	6,85	5,22	6,94	5,28	7,02
CETIL	MENTA C/ 12 PASTILHAS			7,29	9,70	7,39	9,83	7,47	9,93
CICLAVIX	200 MG C/25 COMPRIMIDOS			35,31	48,81	35,75	49,42	36,18	50,01
CICLAVIX	CREME 10 GRAMAS			8,69	11,56	8,80	11,70	8,91	11,84
CODEVERIN	GOTAS 15 ML			6,59	8,77	6,67	8,87	6,74	8,96
COLIRIO BLUMEN	20 ML			5,57	7,41	5,64	7,50	5,70	7,58
COMPLEXO B	INJETAVEL 100 X 2 ML			63,56	84,57	64,35	85,58	65,14	86,59
DELTAPIO	LOCAO 100 ML			8,18	10,88	8,29	11,03	8,39	11,15

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DELTAPIO	SHAMPOO 100 ML			8,18	10,88	8,29	11,03	8,39	11,15
DEXAZEN	CREME 15 GRAMAS			7,65	10,18	7,75	10,31	7,85	10,43
DORAPLAX	200 MG 50X04 COMPRIMIDOS			47,67	65,90	48,25	66,70	48,83	67,50
DORIBEL	DISPLAY 25X04 COMPRIMIDOS			24,57	32,69	24,89	33,10	25,25	33,56
DORIBEL	DISPLAY 50 BL X 4 COMPRIMIDOS			43,42	57,77	43,95	58,45	44,49	59,14
DORIFLAN	C/10 DRAGEAS			3,86	5,34	3,92	5,42	3,96	5,47
DORIFLAN	C/20 DRAGEAS			7,47	10,33	7,57	10,46	7,65	10,58
DORIFLAN	EMULGEL 60 GRAMAS			8,50	11,75	8,61	11,90	8,71	12,04
DORIFLAN	GOTAS 20 ML			7,11	9,83	7,20	9,95	7,28	10,06
DRAMAVIT	25X04 COMPRIMIDOS			22,36	29,75	22,65	30,12	22,98	30,55
DRAMAVIT	B6 C/20 COMPRIMIDOS			6,67	8,87	6,75	8,98	6,82	9,07
DRAMAVIT	B6 GOTAS 20 ML			5,94	7,90	6,02	8,01	6,10	8,11
ENATOM	05 MG C/30 COMPRIMIDOS			7,51	10,38	7,61	10,52	7,70	10,64
ENATOM	10 MG C/30 COMPRIMIDOS			11,60	16,04	11,75	16,24	11,88	16,42
ENATOM	20 MG C/30 COMPRIMIDOS			19,13	26,44	19,38	26,79	19,62	27,12
ERITAX	250 MG SUSPENSAO 100 ML			14,24	19,68	14,43	19,95	14,60	20,18
ERITAX	500 MG C/12 COMPRIMIDOS			19,11	26,42	19,36	26,76	19,60	27,09
ESBELTRAT	C/48 COMPRIMIDOS			8,65	11,51	8,76	11,65	8,87	11,79
FENICLOR	COLIRIO 10 ML			4,69	6,48	4,76	6,58	4,81	6,65
FLOGILID	C/12 COMPRIMIDOS			8,83	12,21	8,95	12,37	9,06	12,52
FLOGILID	GOTAS 15 ML			7,93	10,96	8,04	11,11	8,14	11,25
FLOXATOM	400 MG C/14 COMPRIMIDOS			14,12	19,52	14,30	19,77	14,47	20,00
FLOXATRAT	400 MG C/14 COMPRIMIDOS			14,82	20,49	15,01	20,75	15,19	21,00
FLUCOZIX	150 MG C/01 CAPSULA			10,53	14,56	10,67	14,75	10,80	14,93

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FRUCTOGENASE	INJETAVEL 100X10 ML			215,84	287,17	218,49	290,58	221,63	294,60
FRUCTOGENASE	INJETAVEL 50X20 ML			213,61	284,21	216,22	287,56	218,89	290,96
GASTROL	C/20 PASTILHAS			5,78	7,69	5,86	7,79	5,93	7,88
GASTROL	EFERVESCENTE ABACAXI C/12 SA			13,09	17,42	13,26	17,64	13,42	17,84
GASTROL	EFERVESCENTE ABACAXI C/50 SA			52,81	70,26	53,47	71,11	54,23	72,09
GASTROL	EFERVESCENTE LARANJA C/12 SA			13,09	17,42	13,26	17,64	13,42	17,84
GASTROL	EFERVESCENTE LARANJA C/50 SA			52,81	70,26	53,47	71,11	54,23	72,09
GASTROL	EFERVESCENTE LIMAO C/12 SACH			13,09	17,42	13,26	17,64	13,42	17,84
GASTROL	EFERVESCENTE LIMAO C/50 SACH			52,81	70,26	53,47	71,11	54,23	72,09
GASTROL	SUSPENSAO 250 ML			12,86	17,11	13,03	17,33	13,21	17,56
GASTROL	TC C/30 PASTILHAS			13,76	18,31	13,94	18,54	14,13	18,78
GASTROL	TC SUSPENSAO 240 ML			14,27	18,99	14,45	19,22	14,62	19,43
GENTAX	280 MG INJETAVEL 2 ML			7,19	9,94	7,29	10,08	7,37	10,19
GENTAX	80 MG INJETAVEL 50X2 ML			108,14	149,49	109,47	151,33	110,81	153,18
GLUCOSIL	5 MG CX C/ 3 BL X 10			3,97	5,49	4,03	5,57	4,08	5,64
HIDRAPLUS	SOLUCAO ORAL NATURAL C/2 S			6,75	8,98	6,83	9,08	6,90	9,17
HIDRONEO	POMADA 15 GRAMAS			10,01	13,32	10,15	13,50	10,29	13,68
HIPERTIN	05 MG C/30 COMPRIMIDOS			8,14	11,25	8,25	11,40	8,35	11,54
HIPERTIN	10 MG C/30 COMPRIMIDOS			12,58	17,39	12,75	17,63	12,90	17,83
HIPERTIN	20 MG C/30 COMPRIMIDOS			20,72	28,64	20,99	29,02	21,24	29,36
HYPERCALCIO	SUSPENSAO 240 ML			11,55	15,37	11,70	15,56	11,84	15,74
KETOMICOL	C/10 COMPRIMIDOS			13,98	19,33	14,16	19,57	14,33	19,81
LOSAPROL	10 MG C/14 CAPSULAS			11,56	15,98	11,71	16,19	11,85	16,38
LOSAPROL	20 MG C/07 CAPSULAS			11,38	15,73	11,52	15,92	11,65	16,10

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LOSAPROL	20 MG C/14 CAPSULAS			22,37	30,92	22,65	31,31	22,92	31,68
LUPAREN	75 MG INJETAVEL 50X3 ML			56,31	77,84	57,01	78,81	57,70	79,76
LUPAREN	C/20 DRAGEAS			8,06	11,14	8,16	11,28	8,25	11,40
LUPECTRIN	C/20 COMPRIMIDOS			8,90	12,30	9,02	12,47	9,13	12,62
LUPECTRIN	SUSPENSAO 100 ML			8,94	12,36	9,06	12,52	9,17	12,68
MENISTOM NISTATINA	CREME VAGINAL			11,42	15,19	11,57	15,39	11,71	15,57
METILCORD	250 MG C/30 COMPRIMIDOS			11,38	15,73	11,53	15,94	11,67	16,13
METILCORD	500 MG C/30 COMPRIMIDOS			21,73	30,04	22,01	30,43	22,27	30,79
MINEGYL	250 MG C/20 COMPRIMIDOS			5,81	8,03	5,88	8,13	5,94	8,21
MINEGYL	GELEIA VAGINAL 50 GRAMAS			8,18	11,31	8,29	11,46	8,39	11,60
MINEGYL	SUSPENSAO 80 ML			6,12	8,46	6,20	8,57	6,27	8,67
NAZOBIO	GOTAS 15 ML			5,94	7,90	6,02	8,01	6,10	8,11
NISTAX	CREME VAGINAL 60 GRAMAS			8,09	11,18	8,20	11,34	8,30	11,47
NISTAX	SUSPENSAO 50 ML			10,74	14,85	10,89	15,05	11,02	15,23
NITITOM	150 MG C/10 COMPRIMIDOS			6,08	8,40	6,16	8,52	6,23	8,61
NITITOM	150 MG C/20 COMPRIMIDOS			11,59	16,02	11,74	16,23	11,87	16,41
NITITOM	300 MG C/10 COMPRIMIDOS			11,59	16,02	11,74	16,23	11,87	16,41
NOVOXIL	250 MG SUSPENSAO 150 ML			16,39	22,66	16,60	22,95	16,80	23,22
NOVOXIL	250 MG SUSPENSAO 60 ML			11,16	15,43	11,30	15,62	11,43	15,80
NOVOXIL	500 MG C/12 CAPSULAS			16,27	22,49	16,48	22,78	16,68	23,06
NOVOXIL	500 MG C/21 CAPSULAS			16,70	23,09	16,91	23,38	17,11	23,65
PASSILEX	C/20 CAPSULAS			11,02	14,66	11,17	14,86	11,32	15,05
PASSILEX	ELIXIR 100 ML			8,31	11,06	8,42	11,20	8,52	11,33
PRAZOTOM	10 MG C/14 CAPSULAS			10,84	14,98	10,98	15,18	11,11	15,36

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PRAZOTOM	20 MG C/07 CAPSULAS			10,84	14,98	10,98	15,18	11,11	15,36
PULMONIX	XAROPE 150 ML			9,57	12,73	9,69	12,89	9,81	13,04
RANITAK	150 MG C/10 COMPRIMIDOS			6,39	8,83	6,47	8,94	6,54	9,04
RANITAK	150 MG C/20 COMPRIMIDOS			12,17	16,82	12,32	17,03	12,46	17,22
RANITAK	300 MG C/10 COMPRIMIDOS			12,17	16,82	12,32	17,03	12,46	17,22
SALBURIN	XAROPE 120 ML			5,13	7,09	5,20	7,19	5,26	7,27
SALIMETIN	CREME EVANESCENTE 30 GRAMA			8,79	11,70	8,91	11,85	9,02	11,99
SALIMETIN	ESPORTISTA AEROSSOL			15,35	20,42	15,55	20,68	15,76	20,95
SALIMETIN	GEL PLUS ESPORTISTA 30 GRA			10,22	13,60	10,36	13,78	10,50	13,96
SENILIUM	C/30 DRAGEAS			21,55	28,67	21,82	29,02	22,09	29,36
SULFATO FERROSO	FERROSO C/50 DRAGEAS			6,39	8,50	6,47	8,60	6,54	8,69
SULFATO FERROSO	FERROSO GOTAS 30 ML			4,44	5,91	4,50	5,98	4,55	6,05
SULFATO FERROSO	FERROSO LIQUIDO 100 ML			4,59	6,11	4,65	6,18	4,70	6,25
TERMOGRIPE	C C/20 DRAGEAS			7,72	10,27	7,82	10,40	7,92	10,53
TERMOGRIPE	C C/25X04 DRAGEAS			37,29	49,61	37,75	50,21	38,21	50,79
TERMOGRIPE	C C/50X04 DRAGEAS			63,78	84,86	64,56	85,86	65,35	86,87
TERMOGRIPE	C XAROPE INFANTIL 60 ML			7,22	9,61	7,32	9,74	7,40	9,84
TETRAHELMIN	C/06 COMPRIMIDOS			4,19	5,79	4,25	5,88	4,29	5,93
TETRAHELMIN	SUSPENSAO 30 ML			5,08	7,02	5,15	7,12	5,20	7,19
TETRAMAX	500 MG C/100 CAPSULAS			59,48	82,22	60,21	83,23	60,95	84,25
TINDAL	CREME CAPILAR 60 ML			9,82	13,07	9,96	13,25	10,09	13,41
TODEXIN	250 MG SUSPENSAO 100 ML			21,92	30,30	22,21	30,70	22,48	31,08
TODEXIN	500 MG C/08 DRAGEAS			14,25	19,70	14,44	19,96	14,62	20,21
TOMPRIL	12,5 MG C/15 COMPRIMIDOS			5,38	7,44	5,45	7,53	5,51	7,62

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TOMPRIL	25,0 MG C/16 COMPRIMIDOS			7,17	9,91	7,26	10,04	7,34	10,15
TOMPRIL	50,0 MG C/16 COMPRIMIDOS			12,67	17,51	12,84	17,75	12,99	17,96
TONAFLAN	C/20 DRAGEAS			6,75	9,33	6,84	9,46	6,91	9,55
TONAFLAN	GOTAS 20 ML			6,38	8,82	6,47	8,94	6,54	9,04
TONAZOX	200 MG C/10 COMPRIMIDOS			13,21	18,26	13,38	18,50	13,53	18,70
TONAZOX	CREME 30 GRAMAS			10,23	13,61	10,36	13,78	10,48	13,93
TONAZOX	SHAMPOO 100 ML			21,92	29,16	22,21	29,54	22,47	29,87
TONICO BLUMEN	250 ML			6,18	8,22	6,26	8,33	6,33	8,41
TONICO BLUMEN	500 ML			10,49	13,96	10,63	14,14	10,76	14,30
TRACONAX	100 MG C/04 CAPSULAS			19,01	26,28	19,24	26,60	19,46	26,90
ULCERACID	200 MG C/20 COMPRIMIDOS			8,56	11,83	8,67	11,99	8,78	12,14
ULCERACID	200 MG C/40 COMPRIMIDOS			17,16	23,72	17,37	24,01	17,58	24,30
VENOPRIL	12,5 MG C/15 COMPRIMIDOS			5,55	7,67	5,62	7,77	5,68	7,85
VENOPRIL	25,0 MG C/16 COMPRIMIDOS			7,36	10,17	7,46	10,31	7,54	10,42
VENOPRIL	50,0 MG C/16 COMPRIMIDOS			13,03	18,01	13,20	18,25	13,36	18,47
VITANEURON	5000 MCG INJETAVEL 100X2			240,68	320,22	243,62	324,01	246,63	327,83
MAKROFARMA QUIMICA FARMACEUTICA LTDA									
CASTANHA DA INDIA	CART. C/ 2 BLISTER 15 DRGS;0,30G DE EXTRATO SECO DE			2,69	3,58	2,73	3,63	2,76	3,67
CASTANHA DA INDIA	CART. C/ 4 BLISTER 15 DRGS.; 0,60G DE EXTRATO SECO			4,28	5,69	4,34	5,77	4,39	5,84
ELIMIN	FRASCO PLÁSTICO C/ 60 ML; 0,6G DE PERMETRINA			2,53	3,37	2,57	3,42	2,60	3,46
NASOFIL	CART. C/ 1 FRASCO C/ 15 ML; 0,015G DE CLORIDRATO DE			1,78	2,37	1,82	2,42	1,85	2,46
SUPOSIT CLICERINA	CART. C/ 1 STRIP C/ 5 SUP.RETAL ; 7,28G DE CLICEROL			2,31	3,07	2,35	3,13	2,38	3,16
SUPOSIT CLICERINA	CART. C/ 1 STRIP C/ 5 SUP.RETAL ; 9,0G DE CLICEROL			2,63	3,50	2,67	3,55	2,70	3,59
MALLINCKRODT DO BRASIL LTDA.									

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OPTIMARK	330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAST X 30 ML			4445,77	6145,66	4500,00	6220,62	4555,35	6297,14
OPTIMARK	330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML			2963,85	4097,11	3000,00	4147,08	3036,90	4198,09
OPTIMARK	330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 15 ML			2222,88	3072,82	2250,00	3110,31	2277,67	3148,56
OPTIMARK	330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 20 ML			2963,85	4097,11	3000,00	4147,08	3036,90	4198,09
OPTIMARK	330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAST X 10 ML			1580,72	2185,13	1600,00	2211,78	1619,68	2238,98
OPTIPRAY	320 678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 50 ML			3003,36	4151,73	3040,00	4202,38	3077,39	4254,06
OPTIPRAY	350 741 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML			9286,73	12837,61	9400,00	12994,19	9515,62	13154,02
MARCOS PEDRILSON PRODUTOS HOPITALARES LTDA									
HEPATECT CP	AMPOLA 2 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA			236,11	326,39	236,11	326,39	239,01	330,40
HEPATECT CP	FRASCO 10 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA			1015,59	1403,91	1015,59	1403,91	1028,07	1421,16
HEPATECT CP	FRASCO 40 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA			3530,90	4880,98	3530,90	4880,98	3574,33	4941,01
INTRAGLOBIN F	FRASCO 100 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA			953,07	1317,49	953,07	1317,49	964,79	1333,69
INTRAGLOBIN F	FRASCO 50 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA			487,31	673,64	487,31	673,64	493,29	681,90
MEGALOTECT	FRASCO 50 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA			2588,61	3578,39	2588,61	3578,39	2620,45	3622,41
MARJAN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA									
ANEMOFER	COMP REV CX COM 20			10,57	14,06	10,75	14,30	10,90	14,49
ANEMOFER	LÍQ FR COM 100ML			7,23	9,62	7,34	9,76	7,44	9,89
ASDRON	COMP CX COM 20			18,87	25,11	19,17	25,50	19,45	25,85
ASDRON	GTS FR COM 30ML			28,58	38,03	29,01	38,58	29,42	39,11
ASDRON	XPE ADU FR COM 100ML			21,85	29,07	22,18	29,50	22,50	29,91
COLPAGEX-N	CREME BISN COM 60G			17,92	23,84	18,19	24,19	18,44	24,51
DENACEN	06MG COMP CX COM 20			23,81	31,68	24,16	32,13	24,50	32,57
DENACEN	30MG COMP CX COM 10			63,12	83,98	64,01	85,13	64,92	86,30
DEXAGIL	COMP REV CX COM 20			21,30	28,34	21,62	28,75	21,93	29,15

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DEXAGIL	INJ 3AMPA 1ML X 3AMPB 2ML			12,45	16,56	12,65	16,82	12,83	17,05
ENDOFOLIN	02MG COMP REV CX COM 20			10,05	13,37	10,19	13,55	10,33	13,73
ENDOFOLIN	05MG COMP REV CX COM 20			11,18	14,87	11,36	15,11	11,52	15,31
ENDOFOLIN	GTS FR COM 30ML			5,95	7,92	6,05	8,05	6,13	8,15
ENDOFOLIN	LÍQ FR COM 100ML			8,00	10,64	8,12	10,80	8,23	10,94
FRUTOPLEX	ENDOVENOSO CX COM 3X10ML			11,52	15,33	11,70	15,56	11,86	15,76
FRUTOPLEX	ENDOVENOSO CX COM 3X20ML			18,85	25,08	19,16	25,48	19,43	25,83
FRUTOPLEX	LÍQ FR COM 100ML			7,84	10,43	7,96	10,59	8,07	10,73
GERONTEX	COMP REV CX COM 20			17,73	23,59	18,03	23,98	18,28	24,30
GLIMESEC	01MG COMP REV CX COM 30			13,20	17,56	13,39	17,81	13,58	18,05
GLIMESEC	02MG COMP REV CX COM 30			21,77	28,96	22,09	29,38	22,40	29,78
GLIMESEC	04MG COMP REV CX COM 30			40,05	53,29	40,62	54,02	41,20	54,77
INFLANAN	10MG COMP REV CX COM 08			5,00	6,65	5,08	6,76	5,14	6,83
INFLANAN	20MG COMP REV CX COM 08			6,38	8,49	6,48	8,62	6,56	8,72
INFLANAN	20MG COMP REV CX COM 16			12,15	16,17	12,33	16,40	12,50	16,62
INFLANAN	GTS FR COM 15ML			7,14	9,50	7,25	9,64	7,35	9,77
KETONAN	COMP CX COM 10			17,40	23,15	17,67	23,50	17,91	23,81
KETONAN	CREME BISN COM 30G			10,74	14,29	10,91	14,51	11,06	14,70
KETONAN	SHAMP FR COM 100ML			25,14	33,45	25,50	33,91	25,86	34,37
LOSARTEC	25MG COMP REV CX COM 10			11,92	15,86	12,11	16,11	12,28	16,32
LOSARTEC	25MG COMP REV CX COM 30			28,20	37,52	28,61	38,05	29,02	38,58
LOSARTEC	50MG COMP REV CX COM 10			19,20	25,55	19,49	25,92	19,76	26,27
LOSARTEC	50MG COMP REV CX COM 30			43,85	58,34	44,48	59,16	45,12	59,98
NICORD	10MG COMP CX COM 20			34,96	46,51	35,46	47,16	35,97	47,81

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NICORD	2,5MG COMP CX COM 20			10,47	13,93	10,62	14,12	10,77	14,32
NICORD	5MG COMP CX COM 10			9,93	13,21	10,08	13,41	10,22	13,59
NICORD	5MG COMP CX COM 20			19,41	25,82	19,69	26,19	19,97	26,55
OSTENAN	10 MG COMP REV CX COM 15			31,47	41,87	31,92	42,45	32,37	43,03
OSTENAN	10 MG COMP REV CX COM 30			62,65	83,36	63,55	84,52	64,46	85,68
OSTENAN	70 MG COMP REV CX COM 02			30,40	40,45	30,83	41,00	31,26	41,55
OSTENAN	70 MG COMP REV CX COM 04			57,33	76,28	58,15	77,34	58,98	78,40
RADAN	150MG COMP REV CX COM 20			17,32	23,04	17,61	23,42	17,85	23,73
RADAN	300MG COMP REV CX COM 08			15,93	21,19	16,15	21,48	16,37	21,76
RADAN	LÍQ FR COM 100ML			14,19	18,88	14,38	19,12	14,58	19,38
TAKIL	CREME BISN COM 35G			24,41	32,48	24,77	32,94	25,12	33,39
TENSULAN	CAPS CX COM 30			20,53	27,32	20,84	27,72	21,14	28,10
TRIVAGEL-N	CREME BISN COM 60G			22,41	29,82	22,73	30,23	23,06	30,65
VINOCARD Q10	10MG COMP REV CX COM 30			21,29	28,33	21,60	28,73	21,91	29,12
VINOCARD Q10	50MG COMP REV CX COM 10			28,25	37,59	28,65	38,10	29,06	38,63
VINOCARD Q10	50MG COMP REV CX COM 20			50,62	67,35	51,36	68,31	52,09	69,24
MAYNE PHARMA DO BRASIL LTDA									
ANZATAX	SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 150MG/25ML			2157,82	2982,89	2184,34	3019,55	2211,21	3056,69
ANZATAX	SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 30MG/5ML			431,53	596,53	436,83	603,86	442,19	611,27
FAULBLASTINA	SOL. INJ. 5 FA. VD. INC. - 10MG/10ML			197,38	272,85	199,82	276,22	202,26	279,60
FAULDACAR	PÓ LIOF. CT. FA. VD. AMB. - 100MG			58,76	81,23	59,48	82,22	60,21	83,23
FAULDACAR	PÓ LIOF. CT. FA. VD. AMB. - 200MG			109,13	150,86	110,49	152,74	111,83	154,59
FAULDACAR	PÓ LIOF. CT. FA. VD. AMB. - 600MG			322,42	445,70	326,39	451,19	330,41	456,75
FAULDAUNO	SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 20MG/4ML			68,84	95,16	69,69	96,34	70,55	97,53

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FAULDCARBO	SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 150MG/15ML			424,02	586,15	429,23	593,35	434,50	600,64
FAULDCARBO	SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 50MG/5ML			210,74	291,32	213,34	294,91	215,96	298,53
FAULDCARBO	SOL. INJ. CX. FA. VD. INC. - 450MG/45ML			1102,46	1524,00	1116,03	1542,76	1129,76	1561,74
FAULDCISPLA	SOL. INJ. CT. FA. VD. AMB. - 100MG/100ML			344,25	475,88	348,49	481,74	352,76	487,64
FAULDCISPLA	SOL. INJ. CT. FA. VD. AMB. - 10MG/10ML			41,12	56,84	41,63	57,55	42,14	58,25
FAULDCISPLA	SOL. INJ. CT. FA. VD. AMB. - 50MG/50ML			193,10	266,93	195,49	270,24	197,89	273,56
FAULDCITA	SOL. INJ. CT. 5 FA. VD. INC. - 100MG/1ML			103,50	143,07	104,79	144,86	106,08	146,64
FAULDCITA	SOL. INJ. CT. 5 FA. VD. INC. - 100MG/5ML			105,09	145,27	106,37	147,04	107,68	148,85
FAULDCITA	SOL. INJ. CT. 5 FA. VD. INC. - 500MG/5ML			496,90	686,90	503,01	695,34	509,20	703,90
FAULDCITA	SOL. INJ. CT. ONCOFRASCO - 2G/20ML			382,23	528,38	386,93	534,88	391,69	541,46
FAULDFLUOR	SOL. INJ. CX. 5 FA. VD. INC. - 2,5G/50ML			74,97	103,64	75,91	104,94	76,84	106,22
FAULDFLUOR	SOL. INJ. CX. 5 FA. VD. INC. - 250MG/5ML			37,53	51,88	37,99	52,52	38,45	53,15
FAULDFLUOR	SOL. INJ. CX. 5 FA. VD. INC. - 500MG/10ML			76,51	105,76	77,45	107,06	78,39	108,36
FAULDLEUCO	SOL. INJ. CX. 1 FA. VD. AMB. - 300MG/30ML			416,40	575,62	421,54	582,72	426,72	589,88
FAULDLEUCO	SOL. INJ. CX. 1 FA. VD. AMB. - 50MG/5ML			73,58	101,71	74,49	102,97	75,40	104,23
FAULDMETRO	SOL. INJ. CT. 5 FA. VD. INC. - 50MG/2ML			146,93	203,11	148,75	205,63	150,57	208,14
FAULDMETRO	SOL. INJ. CT. 5 FA. VD. INC. - 5MG/2ML			50,36	69,62	50,98	70,47	51,60	71,33
FAULDMETRO	SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 500MG/20ML			235,08	324,97	237,99	328,99	240,92	333,04
FAULDMETRO	SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 5G/50ML			2280,54	3152,53	2308,56	3191,26	2336,95	3230,51
FAULDMETRO	SOL. INJ. CX. FA. VD. INC. - 1G/10ML			460,96	637,21	466,63	645,05	472,36	652,97
FAULDOXO	SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 10MG/5ML			57,08	78,91	57,79	79,89	58,50	80,87
FAULDOXO	SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 50MG/25ML			247,69	342,40	250,74	346,61	253,82	350,87
FAULDPAMI	SOL. INJ. CT. 1 FA. VD. INC. - 30MG/10ML			230,58	318,74	233,40	322,64	236,26	326,60
FAULDPAMI	SOL. INJ. CT. 1 FA. VD. INC. - 60MG/10ML			458,41	633,69	464,05	641,48	469,75	649,36

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FAULDPENTA	PÓ LIOF. INJ. CT. FA. VD. INC. - 300MG			118,38	163,64	119,84	165,66	121,30	167,68
FAULDVANCO	PÓ LIOF. CX. FA. VD. INC. - 1G			54,88	75,86	55,57	76,82	56,24	77,74
FAULDVANCO	PÓ LIOF. CX. FA. VD. INC. - 500MG			30,67	42,40	31,05	42,92	31,42	43,43
FAULDVINCRI	SOL. INJ. CT. 5 FA. VD. INC. - 1MG/1ML			120,00	165,88	121,47	167,92	122,96	169,98
FAULDVINCRI	SOL. INJ. CT. SER. - 2MG/2ML			52,61	72,73	53,25	73,61	53,91	74,52
MEDINFAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA									
PEP RANI 300 MG	150MG COMP REV CX 20			6,93	9,58	7,03	9,72	7,11	9,83
PEP RANI 300 MG	150MG COMP REV CX 30			10,41	14,39	10,55	14,58	10,68	14,76
PEP RANI 300 MG	150MG COMP REV CX 60			20,15	27,85	20,40	28,20	20,96	28,97
PEP RANI 300 MG	300MG COMP REV CX 20			10,26	14,18	10,40	14,38	10,53	14,56
PEP RANI 300 MG	300MG COMP REV CX 30			15,40	21,29	15,60	21,56	15,79	21,83
PEP RANI 300 MG	300MG COMP REV CX 60			30,15	41,68	30,53	42,20	30,90	42,71
MEDLEY S A INDUSTRIA FARMACEUTICA									
ABSTEN S	1 MG COMP CT 2 STR X 10			6,59	8,77	6,70	8,91	6,79	9,03
ACICLOVIR	CREM DERM CT 1 BG AL X 10 G	7,56	10,08	8,08	10,75	8,20	10,91	8,31	11,05
ACTIVELLE	1,0 MG + 0,5MG COM REV CT 1 EST CALENDÁRIO X 28			35,92	49,65	36,38	50,29	36,83	50,91
AMBRA-SINTO T	SUSP FR C/30 ML			3,93	5,43	3,99	5,52	4,03	5,57
AMBRA-SINTO T	SUSP FR C/60 ML			6,34	8,76	6,43	8,89	6,50	8,99
AMOXICILINA	125MG / 5ML PÓ P/ SUSP OR CT 1 FR VD P/ 150ML + DO	9,14	12,63	9,68	13,38	9,81	13,56	9,93	13,73
AMOXICILINA	200 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD	9,24	12,77	9,78	13,52	9,92	13,71	10,04	13,88
AMOXICILINA	250MG / 5ML PÓ P/ SUSP OR CT 1 FR VD P/ 150ML + DO	11,19	15,47	11,86	16,39	12,01	16,60	12,15	16,80
AMOXICILINA	400 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD	13,07	18,07	13,84	19,13	14,02	19,38	14,18	19,60
AMOXICILINA	500MG / 5ML PÓ P/ SUSP OR CT 1 FR VD P/ 150ML + DO	16,31	22,55	17,29	23,90	17,51	24,21	17,71	24,48
AMOXICILINA	500MG CAPS GELAT DURA CT 1 BL AL PLAST INC X 15	9,05	12,51	9,59	13,26	9,72	13,44	9,84	13,60

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMOXICILINA	500MG CAPS GELAT DURA CT 2 BL AL PLAST INC X 15	17,11	23,65	18,14	25,08	18,36	25,38	18,57	25,67
AMOXICILINA	500MG CAPS GELAT DURA CT 3 BL AL PLAST INC X 7	12,54	17,33	13,28	18,36	13,46	18,61	13,62	18,83
AMPICIL	1 G INJ CX C/10 FA + DIL EMB MULT			35,20	48,66	35,65	49,28	36,08	49,88
AMPICIL	250MG/5ML SUSP EXT FR C/60 ML + ENV 3 G			6,24	8,63	6,32	8,74	6,39	8,83
AMPICIL	500 MG CAPS CX C/1 BL X 6			4,28	5,92	4,34	6,00	4,39	6,07
AMPICIL	500 MG CAPS CX C/8 BL X 6 EMB MULT			26,86	37,13	27,20	37,60	27,53	38,06
AMPICIL	500 MG INJ CX C/25 FA EMB MULT			68,04	94,06	68,90	95,24	69,75	96,42
AMPLOTAL	1000 MG CX C/FA + DIL			6,43	8,89	6,51	9,00	6,58	9,10
AMPLOTAL	250 MG CX C/FR AMP + DIL			4,46	6,17	4,52	6,25	4,57	6,32
AMPLOTAL	500 MG CX C/FR AMP + DIL			5,48	7,58	5,55	7,67	5,61	7,76
ATENOLOL	100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	13,85	19,15	14,67	20,28	14,87	20,56	15,04	20,79
ATENOLOL	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	5,15	7,12	5,45	7,53	5,53	7,64	5,59	7,73
ATENOLOL	50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	8,10	11,20	8,57	11,85	8,69	12,01	8,79	12,15
AVIRAL	200 MG CX C/5 BL X 5 COMP			61,56	85,10	62,32	86,15	63,07	87,19
AVIRAL	400 MG COMP CT 7 BL AL PAST INC X 10			174,52	241,25	176,66	244,21	178,83	247,21
AVIRAL	50 MG/G CREM DERM CT BISN X 10 G			14,74	19,61	14,95	19,88	15,15	20,14
BENTYL	SOL ORAL CT FR X 15 ML			6,58	8,75	6,70	8,91	6,79	9,03
BESILATO DE ANLODIPINO	10,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS OPC X 10	25,05	34,63	26,55	36,70	26,88	37,16	27,21	37,61
BESILATO DE ANLODIPINO	10,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	37,60	51,98	39,86	55,10	40,35	55,78	40,84	56,46
BESILATO DE ANLODIPINO	5,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS OPC X 10	12,71	17,57	13,47	18,62	13,64	18,86	13,80	19,08
BESILATO DE ANLODIPINO	5,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	19,11	26,42	20,27	28,02	20,51	28,35	20,75	28,68
BETAMETASONA	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML +CP-MED X 10 M	6,49	8,97	6,87	9,50	6,97	9,64	7,04	9,73
BROMAZEPAM	3MG C/ 20 COMPR	4,49	6,21	4,75	6,57	4,82	6,66	4,87	6,73
BROMAZEPAM	3MG C/ 30 COMPR	6,78	9,37	7,17	9,91	7,28	10,06	7,36	10,17

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BROMAZEPAM	6MG C/ 20 COMPR	6,58	9,10	6,97	9,64	7,06	9,76	7,14	9,87
BROMAZEPAM	6MG C/ 30 COMPR	11,50	15,90	12,18	16,84	12,35	17,07	12,50	17,28
BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA +	6,67MG/ML + 333,40 SOL OR CT C/ 1 FR VD AMB GOT X 20 ML	3,72	4,96	3,99	5,31	4,05	5,39	4,10	5,45
BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA +	6,67MG/ML + 333,40 SOL OR CX C/ 50 CT C/ 1 FR VD AMB	181,26	241,71	193,68	257,69	197,03	262,04	199,87	265,68
BROMOPRIDA	10MG CAP GEL DURA CT 10 BL AL PLAS INC X 10	38,30	51,07	40,99	54,54	41,57	55,29	42,16	56,04
BROMOPRIDA	10MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	7,77	10,36	8,30	11,04	8,43	11,21	8,55	11,37
BROMOPRIDA	10MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	3,84	5,12	4,12	5,48	4,18	5,56	4,23	5,62
BROMOPRIDA	10MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	7,77	10,36	8,30	11,04	8,43	11,21	8,55	11,37
BROMOPRIDA	1MG/ML SOL OR VD X 120 ML + CP MED	7,87	10,49	8,41	11,19	8,55	11,37	8,67	11,52
BROMOPRIDA	4MG/ML SOL OR GT X 20ML	6,10	8,13	6,53	8,69	6,62	8,80	6,70	8,91
CALMOCITENO	10 MG CX C/ 200 COMP			4,46	6,17	4,52	6,25	4,57	6,32
CALMOCITENO	10 MG COMP CX C/1 BL X 20			4,24	5,86	4,30	5,94	4,34	6,00
CALMOCITENO	5 MG COMP CT C/1 BL X 20			2,99	4,13	3,04	4,20	3,07	4,24
CALMOCITENO	5 MG CX C/200 COMP			3,59	4,96	3,64	5,03	3,68	5,09
CAPTOPRIL	12,5 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 16	4,46	6,17	4,72	6,52	4,79	6,62	4,84	6,69
CAPTOPRIL	12,5 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 30	6,54	9,04	6,94	9,59	7,02	9,70	7,10	9,81
CAPTOPRIL	12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 30	12,69	17,54	13,45	18,59	13,62	18,83	13,78	19,05
CAPTOPRIL	12,5 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 30	17,33	23,96	18,37	25,39	18,60	25,71	18,82	26,02
CAPTOPRIL	25 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 16	5,73	7,92	6,07	8,39	6,15	8,50	6,22	8,60
CAPTOPRIL	25 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 30	10,66	14,74	11,30	15,62	11,45	15,83	11,59	16,02
CAPTOPRIL	25 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 30	20,20	27,92	21,39	29,57	21,68	29,97	21,93	30,32
CAPTOPRIL	25 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 30	27,14	37,52	28,75	39,74	29,12	40,25	29,48	40,75
CAPTOPRIL	50 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 16	11,28	15,59	11,96	16,53	12,11	16,74	12,25	16,93
CAPTOPRIL	50 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 30	19,22	26,57	20,38	28,17	20,62	28,50	20,86	28,84

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CAPTOPRIL	50 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 30	36,20	50,04	38,36	53,03	38,84	53,69	39,32	54,35
CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	50MG + 25MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 15	26,71	36,92	28,30	39,12	28,66	39,62	29,01	40,10
CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	50MG + 25MG COM CT BL AL PLAST INC X 16	14,31	19,78	15,17	20,97	15,36	21,23	15,54	21,48
CATOPROL	12,5 MG COMP CX C/ 150			4,65	6,43	4,71	6,51	4,76	6,58
CATOPROL	12,5 MG CT 1 BL X 30 COMP			8,76	12,11	8,88	12,28	8,98	12,41
CATOPROL	12,5 MG CT 1 BL X 16 COMP			5,88	8,13	5,96	8,24	6,02	8,32
CATOPROL	25 MG CT 1 BL X 30 COMP			13,63	18,84	13,82	19,10	13,98	19,33
CATOPROL	25 MG CT 1 BL X 16 COMP			7,26	10,04	7,36	10,17	7,44	10,28
CATOPROL	25 MG CX C/ 150 COMP			4,65	6,43	4,71	6,51	4,76	6,58
CATOPROL	50 MG CT 1 BL X 16 COMP			15,12	20,90	15,31	21,16	15,49	21,41
CATOPROL	50 MG CT 1 BL X 30 COMP			27,25	37,67	27,60	38,15	27,94	38,62
CATOPROL	50 MG CX C/ 150 COMP			8,17	11,29	8,27	11,43	8,36	11,56
CEFADROXILA	100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR C/ 100 ML + DOSADOR	41,22	56,98	43,71	60,42	44,25	61,17	44,79	61,92
CEFADROXILA	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR C/ 100 ML + DOSADOR	19,92	27,54	21,11	29,18	21,38	29,55	21,63	29,90
CEFADROXILA	500 MG CAP GEL DURA CT 1 BL X 8	17,69	24,45	18,77	25,95	19,00	26,26	19,23	26,58
CETOCONAZOL	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	8,49	11,32	9,07	12,07	9,21	12,25	9,34	12,42
CETOCONAZOL	20 MG/G SHAMP CT FR PLAST OPC X 110 ML	15,43	20,58	16,50	21,95	16,74	22,26	16,97	22,56
CETOCONAZOL	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	21,47	29,68	22,76	31,46	23,05	31,86	23,33	32,25
CETOCONAZOL	200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	29,52	40,81	31,31	43,28	31,69	43,81	32,07	44,33
CETOCONAZOL	200 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10	94,35	130,43	100,02	138,26	101,25	139,96	102,49	141,68
CETOCONAZOL	200 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 10	39,38	54,44	41,76	57,73	42,27	58,43	42,78	59,14
CETOCONAZOL	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	11,10	15,34	11,77	16,27	11,92	16,48	12,06	16,67
CETOCONAZOL + DIP. BETAMET	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	9,76	13,02	10,45	13,90	10,59	14,08	10,74	14,28
CETOCONAZOL + DIP. BETAMET	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	9,56	12,75	10,24	13,62	10,38	13,81	10,52	13,98

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CETOCONAZOL + DIPR BETAMETASONA +	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X	10,25	13,67	10,95	14,57	11,12	14,79	11,27	14,98
CETOCONAZOL + DIPR BETAMETASONA +	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X	9,54	12,72	10,20	13,57	10,36	13,78	10,50	13,96
CETOPROFENO	100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10 (GEN)	11,05	15,28	11,71	16,19	11,86	16,39	12,00	16,59
CETOPROFENO	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC X 20ML	5,65	7,81	5,96	8,24	6,06	8,38	6,12	8,46
CETOPROFENO	25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	7,07	9,77	7,48	10,34	7,59	10,49	7,67	10,60
CETOPROFENO	50 MG CAPS GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 12 (GEN)	9,10	12,58	9,65	13,34	9,77	13,51	9,89	13,67
CIFLOX	250 MG COMP REV CT FR VD AMB X 14			27,56	38,10	27,91	38,58	28,25	39,05
CIFLOX	250 MG COMP REV CT FR VD AMB X 7			13,88	19,19	14,06	19,44	14,22	19,66
CIFLOX	500 MG COMP REV CT FR VD AMB X 14			37,80	52,25	38,28	52,92	38,75	53,57
CIFLOX	500 MG COMP REV CT FR VD AMB X 7			21,27	29,40	21,54	29,78	21,79	30,12
CINTILAN	CAPS CX C/60 (10 BL X 6)			13,90	19,21	14,09	19,48	14,26	19,71
CINTILAN	LIQ SOL PED FR C/120 ML			5,16	7,13	5,24	7,24	5,29	7,31
CINTILAN	SOL INJ C/12 AMP 5 ML			12,82	17,72	12,99	17,96	13,14	18,16
CLAMICIN	500 MG COMP REV CT 10			57,98	80,15	58,71	81,16	59,42	82,14
CLAMICIN	500 MG COMP REV CT 2 BL X 7			81,19	112,23	82,21	113,64	83,22	115,04
CLARITROMICINA	250 MG COMP REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	22,32	30,85	23,64	32,68	23,95	33,11	24,25	33,52
CLARITROMICINA	250 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7	31,08	42,96	32,94	45,53	33,35	46,10	33,75	46,65
CLARITROMICINA	500 MG COMP REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	38,48	53,19	40,79	56,39	41,29	57,08	41,79	57,77
CLARITROMICINA	500 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7	56,08	77,52	59,45	82,18	60,18	83,19	60,91	84,20
CLOFENAK	15 MG/ML SUSP OR CT FR X 20 ML GOTAS			5,99	8,28	6,07	8,39	6,13	8,47
CLOFENAK	50 MG CX C/10 COMP REV (1BL X 10)			4,51	6,23	4,57	6,32	4,62	6,39
CLOFENAK	GEL BISN C/60 G			5,72	7,91	5,80	8,02	5,86	8,10
CLOMID	COMP CX C/BL X 10			27,85	37,05	28,27	37,60	28,67	38,11
CLOR.CLOBUTINOL	4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP-MED	4,14	5,52	4,41	5,87	4,49	5,97	4,55	6,05

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLOR.CLOBUTINOL	60 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT	7,04	9,39	7,52	10,01	7,64	10,16	7,75	10,30
CLORIDRATO DE METFORMINA	1 G COM REV CT 15 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	41,31	57,11	43,80	60,55	44,34	61,29	44,88	62,04
CLORIDRATO DE METFORMINA	1 G COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	8,51	11,76	9,02	12,47	9,14	12,63	9,25	12,79
CLORIDRATO DE METFORMINA	1 G COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	17,04	23,56	18,07	24,98	18,29	25,28	18,51	25,59
CLORIDRATO DE METFORMINA	1 G COM REV CT 9 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	25,57	35,35	27,11	37,48	27,45	37,95	27,78	38,40
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT 15 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	16,52	22,84	17,51	24,21	17,73	24,51	17,94	24,80
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	4,14	5,72	4,39	6,07	4,45	6,15	4,50	6,22
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	6,91	9,55	7,32	10,12	7,42	10,26	7,50	10,37
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT 9 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	10,38	14,35	11,00	15,21	11,14	15,40	11,27	15,58
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT 15 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	23,58	32,60	25,00	34,56	25,31	34,99	25,62	35,42
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	5,75	7,95	6,09	8,42	6,17	8,53	6,24	8,63
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	9,87	13,64	10,46	14,46	10,60	14,65	10,73	14,83
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT 9 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	14,83	20,50	15,72	21,73	15,92	22,01	16,11	22,27
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC X 10 ML + CGT	2,11	2,81	2,23	2,97	2,29	3,05	2,32	3,08
CLORIDRATO DE NAFAZOLINA	0,5 MG/ML SOL NASAL CT C/ 1 FR PLAS TRANSP GOT X 3	5,22	6,96	5,60	7,45	5,67	7,54	5,74	7,63
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COM REV CT 1 STR X 10	4,78	6,61	5,05	6,98	5,13	7,09	5,18	7,16
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COM REV CT 2 STR X 10	9,27	12,81	9,81	13,56	9,95	13,75	10,07	13,92
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COM REV CT 1 STR X 10	9,59	13,26	10,15	14,03	10,29	14,22	10,41	14,39
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COM REV CT 2 STR X 10	18,46	25,52	19,57	27,05	19,81	27,38	20,04	27,70
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	59,69	79,60	63,85	84,95	64,77	86,14	65,70	87,33
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	1% CREME BISN X 20 G (GEN)	8,06	11,14	8,53	11,79	8,65	11,96	8,75	12,10
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	125 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 14 (GEN)	17,87	24,70	18,94	26,18	19,17	26,50	19,39	26,80
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	250 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 14 (GEN)	33,17	45,85	35,14	48,58	35,60	49,21	36,04	49,82
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	250 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 7 (GEN)	16,82	23,25	17,83	24,65	18,05	24,95	18,26	25,24

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	250 MG COM CT C/ 2 BL AL PLAS INC X 14 (GEN)	66,03	91,28	69,97	96,72	70,86	97,95	71,73	99,16
CLOTRIMAZOL	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC	13,85	18,47	14,84	19,74	15,03	19,99	15,24	20,26
CLOTRIMAZOL	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC	13,34	17,79	14,28	19,00	14,47	19,24	14,67	19,50
CLOTRIMAZOL	CREM DERM CT 1 BISN X 20G	3,85	5,13	4,10	5,46	4,18	5,56	4,23	5,62
CLOTRIMAZOL + AC.DEXAMETASONA	10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G	7,98	10,64	8,54	11,36	8,66	11,52	8,78	11,67
DESONOL	0,5 M/G LOC CT FR PLAST OPC X 60 G LOÇÃO			31,70	42,18	32,18	42,80	32,64	43,39
DESONOL	0,5 MG/G POM DERM CT BISN X 30 G			15,79	21,01	16,01	21,29	16,23	21,57
DESONOL	1 MG/G LOC CAPILAR CT FR X 30 G			16,70	22,22	16,93	22,52	17,16	22,81
DESONOL	BISN C/30 G			15,95	21,22	16,18	21,52	16,40	21,80
DEXAMETASONA	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP-MED X 10	5,16	7,13	5,46	7,55	5,54	7,66	5,60	7,74
DEXAMETASONA	CREME TOPICO 0,1%	54,86	75,84	58,16	80,40	58,87	81,38	59,58	82,36
DICLOFENACO DE COLESTIRAMINA	70 MG CAPS CT 1 BL AL PLAS INC X 14	7,85	10,85	8,31	11,49	8,42	11,64	8,53	11,79
DICLOFENACO DE COLESTIRAMINA	70 MG CAPS CT 2 BL AL PLAS INC X 10	10,66	14,74	11,30	15,62	11,44	15,81	11,58	16,01
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO	1% BISN X 60G	5,72	7,91	6,03	8,34	6,13	8,47	6,19	8,56
DICLOFENACO POTÁSSICO	50MG COMP REV CT BL X 20	6,15	8,50	6,50	8,99	6,61	9,14	6,68	9,23
DICLOFENACO RESINATO	GTS FR X 20 ML	4,36	6,03	4,61	6,37	4,68	6,47	4,73	6,54
DICLOFENACO SÓDICO	25MG/ML CX C/ 5 AMP 3 ML	3,23	4,47	3,39	4,69	3,46	4,78	3,49	4,82
DICLOFENACO SÓDICO	50MG COMP CX C/ 20	6,44	8,90	6,80	9,40	6,91	9,55	6,98	9,65
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10	10,32	13,76	11,03	14,68	11,20	14,90	11,35	15,09
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA	10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6	6,58	8,77	7,02	9,34	7,14	9,50	7,24	9,62
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA	10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 6	12,75	17,00	13,62	18,12	13,83	18,39	14,02	18,64
DILAFLUX	10 MG C SUB-LING. CT C/ 3 BL X 10			3,97	5,49	4,03	5,57	4,07	5,63
DILAFLUX	10 MG C/ 30 COMP			3,97	5,49	4,03	5,57	4,07	5,63
DILAFLUX	10 MG COMP C/ 300			10,29	14,22	10,43	14,42	10,55	14,58

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DILAFLUX	10 MG CX C/ 400 COMP			9,35	12,93	9,47	13,09	9,58	13,24
DILAFLUX	10MG CAPS GEL MOLE CT FR X 60			7,58	10,48	7,69	10,63	7,77	10,74
DILAFLUX	20 MG COMP RETARD			5,40	7,46	5,47	7,56	5,53	7,64
DILAFLUX	20 MG COMP RETARD C/ 400			17,03	23,54	17,24	23,83	17,44	24,11
DILAFLUX	RET. 20MG COMP REV. CT C/2 BL X 10			5,40	7,46	5,47	7,56	5,53	7,64
DIMETICONA	125MG CAP GEL MOLE CT 3 BL PLAS INC X 10	18,55	25,64	19,67	27,19	19,91	27,52	20,15	27,85
DIMETICONA	125MG CAP GEL MOLE CT 6 BL PLAS INC X 10	36,01	49,78	38,18	52,78	38,65	53,43	39,12	54,08
DIMETICONA	125MG CAP GEL MOLE CT 9 BL PLAS INC X 10	54,02	74,68	57,28	79,18	57,98	80,15	58,69	81,13
DIMETICONA	125MG CAP GEL MOLE CT BL PLAS INC X 10	6,17	8,53	6,55	9,05	6,63	9,17	6,70	9,26
DIMETICONA	125MG CAP GEL MOLE CT BL PLAS INC X 4	2,46	3,40	2,61	3,61	2,65	3,66	2,68	3,70
DIMETICONA	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	5,15	7,12	5,45	7,53	5,53	7,64	5,59	7,73
DIP BETAMETASONA+AC SALIC POM	POM DERM CT BG X 30 G	6,84	9,12	7,31	9,73	7,42	9,87	7,52	10,00
DIPR.BETAMETASONA + SULF.GENTAMICINA	0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	8,04	10,72	8,61	11,46	8,73	11,61	8,85	11,76
DIPR.BETAMETASONA + SULF.GENTAMICINA	0,5 MG/G + 1,0MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	7,75	10,33	8,29	11,03	8,41	11,18	8,53	11,34
DROPROPIZINA	1,5 MG/ML XPE X 120 ML + CP-MED	4,53	6,04	4,82	6,41	4,92	6,54	4,98	6,62
DROPROPIZINA	3,0 MG/ML XPE X 120 ML + CP-MED	7,00	9,33	7,47	9,94	7,59	10,09	7,70	10,24
ESTROFEM	1MG COM REV CT EST CALEND X 28			25,41	35,13	25,75	35,60	26,07	36,04
ESTROFEM	2MG COMP REV CT EST CALEND X 28			25,41	35,13	25,75	35,60	26,07	36,04
FACYL	500 MG C/ 8 COMP REVEST			7,30	9,71	7,42	9,87	7,52	10,00
FACYL	500MG COMP REV CX C/100			26,01	34,61	26,40	35,11	26,78	35,60
FACYL	500MG COMP REV CX C/4 (1 BL X 4)			4,45	5,92	4,55	6,05	4,61	6,13
FACYL	500MG COMP REV CX C/8 (2 BL X 4)			7,30	9,71	7,42	9,87	7,52	10,00
FACYL	M CREME VAG CT BISN 80 GR CX C/50 BISN			200,68	267,00	203,54	270,70	206,46	274,44
FACYL	M CREME VAG CT C/BISN C/80 G + 14 APL			15,00	19,96	15,21	20,23	15,42	20,50

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FACYL	M CREME VAG CT C/BISN C/80 G + APL			9,26	12,32	9,40	12,50	9,53	12,67
FERROTRAT	DRG CX C/ 20 (2 BL X 10)			7,81	10,39	7,95	10,57	8,06	10,71
FERROTRAT B12	FR C/ 200 ML			10,92	14,53	11,09	14,75	11,24	14,94
FLUCONAZOL	150 MG CX C/ 1	16,56	22,89	17,56	24,27	17,77	24,56	17,98	24,85
FLUCONAZOL	150 MG CX C/ 2	33,22	45,92	35,19	48,65	35,65	49,28	36,09	49,89
FLUVERT	10 MG COMP CX C/30 (3 BL X 10)			3,45	4,77	3,52	4,87	3,56	4,92
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML + DOSADOR	8,40	11,61	8,89	12,29	9,01	12,46	9,12	12,61
FUMARATO DE CETOTIFENO	1MG/ML SOL OR CT FR X 30 ML	17,50	24,19	18,55	25,64	18,78	25,96	19,00	26,26
FUMARATO DE CETOTIFENO	XPE CT FR X 120 ML	14,41	19,92	15,27	21,11	15,47	21,39	15,65	21,63
FUROSEM	40MG C/ 20			5,10	7,05	5,17	7,15	5,22	7,22
FUROSEM	40MG C/500			11,87	16,41	12,03	16,63	12,17	16,82
FUROSEMIDE	COMP CT C/20 (1 BL X 20)			5,37	7,14	5,47	7,27	5,54	7,36
GENFIBROZILA	900 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	44,76	61,87	47,46	65,61	48,04	66,41	48,62	67,21
GENFIBROZILA	900 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15	86,10	119,02	91,29	126,20	92,41	127,74	93,55	129,32
GENFIBROZILA	900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	22,37	30,92	23,72	32,79	24,02	33,20	24,31	33,61
GRAMCILINA	1G INJ CX C/ 1 FA + DIL 3 ML			2,83	3,91	2,88	3,98	2,91	4,02
GRAMCILINA	500 MG CAP CX C/ FR C/ 8			4,58	6,33	4,64	6,41	4,69	6,48
INIBEX S	25MG COMP CT 2 STR X 10			16,48	21,93	16,71	22,22	16,94	22,52
INIBEX S	50MG COMP DES LENTA CT 2STR X 10			19,00	25,28	19,31	25,68	19,57	26,01
INIBEX S	75MG COMP DES LENTA CT 2 STR X 10			21,22	28,23	21,56	28,67	21,87	29,07
KLIOGEST	2MG + 1 MG COMP REV CT EST CALEND X 28			35,89	49,61	36,35	50,25	36,80	50,87
KOLANTYL	COM CX C/20 BL X 6 EMB MULT			47,98	63,84	48,68	64,74	49,37	65,63
KOLANTYL	COMP CX C/5 BL X 6			14,04	18,68	14,24	18,94	14,43	19,18
KOLANTYL	DMP FR C/200 ML			12,98	17,27	13,18	17,53	13,36	17,76

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
KOLANTYL	GEL X 200 ML			11,52	15,33	11,71	15,57	11,87	15,78
LANSODOM 30	15MG CAPS MICRO DESINTEG GRAD + 10MG COM CT C/ 2 BL			23,30	31,00	23,68	31,49	24,02	31,93
LANSODOM 30	30MG CAPS MICRO DESINTEG GRAD + 10MG COM CT C/ 2 BL			39,44	52,47	40,09	53,32	40,66	54,05
LANSOPRAZOL	15 MG CX C/ 14 CAPSULAS (GEN)	16,01	22,13	16,96	23,44	17,18	23,75	17,38	24,03
LANSOPRAZOL	15 MG CX C/ 28 CAPSULAS (GEN)	31,34	43,32	33,21	45,91	33,63	46,49	34,04	47,06
LANSOPRAZOL	30 MG C/ 14 CAPS (GEN)	31,30	43,27	33,17	45,85	33,59	46,43	34,00	47,00
LANSOPRAZOL	30 MG CX C/ 14 CAPSULAS (GEN)	31,30	43,27	33,17	45,85	33,59	46,43	34,00	47,00
LANSOPRAZOL	30 MG CX C/ 28 CAPSULAS (GEN)	59,59	82,37	63,17	87,32	63,95	88,40	64,73	89,48
LANSOPRAZOL	30 MG CX C/ 7 CAPSULAS (GEN)	16,39	22,66	17,37	24,01	17,59	24,32	17,79	24,59
LANSOPRID	15MG CAPS GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD + 10MG CA			37,29	49,61	37,82	50,30	38,36	50,99
LANSOPRID	30MG CAPS GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD + 10MG CA			49,12	65,35	49,82	66,26	50,53	67,17
LISINOPRIL	10 MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 10	17,44	24,11	18,48	25,55	18,71	25,86	18,93	26,17
LISINOPRIL	10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10	6,23	8,61	6,59	9,11	6,69	9,25	6,76	9,34
LISINOPRIL	20 MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 10	30,06	41,55	31,85	44,03	32,26	44,59	32,65	45,13
LISINOPRIL	20 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10	10,36	14,32	10,98	15,18	11,12	15,37	11,25	15,55
LISINOPRIL	5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10	3,50	4,84	3,70	5,11	3,75	5,18	3,79	5,24
LISINOPRIL	5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30	10,87	15,03	11,52	15,92	11,67	16,13	11,81	16,33
LOPERIDOL	1MG C200 COMP			4,16	5,75	4,22	5,83	4,26	5,89
LOPERIDOL	5MG C200 COMP(C1)			8,29	11,46	8,40	11,61	8,50	11,75
LORATADINA	XPE FR C/ 100 ML + CP MED	9,19	12,25	9,81	13,05	9,97	13,26	10,11	13,44
LORAZEPAM	1 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20	3,35	4,63	3,55	4,91	3,60	4,98	3,64	5,03
LORAZEPAM	1 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 20	16,30	22,53	17,29	23,90	17,50	24,19	17,71	24,48
LORAZEPAM	2 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20	4,82	6,66	5,12	7,08	5,18	7,16	5,24	7,24
LORAZEPAM	2 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 20	23,45	32,42	24,86	34,37	25,17	34,79	25,48	35,22

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LOSARTAN	50MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 15	23,23	32,11	24,63	34,05	24,94	34,48	25,24	34,89
LOSARTAN	50MG COM REV CT 4 BL AL PLAS OPC X 15	41,54	57,42	44,05	60,89	44,59	61,64	45,13	62,39
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X	4,84	6,45	5,17	6,88	5,25	6,98	5,32	7,07
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA +	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	11,64	15,52	12,43	16,54	12,62	16,78	12,79	17,00
MALEATO DE ENALAPRIL	10 MG COMP CT C/ 3 STRIP X 10	13,82	19,10	14,65	20,25	14,84	20,51	15,01	20,75
MALEATO DE ENALAPRIL	20 MG COMP CT C/ 3 STRIP X 10	19,79	27,36	20,98	29,00	21,24	29,36	21,49	29,71
MALEATO DE ENALAPRIL	5 MG COMP CT C/ 3 STRIP X 10	9,47	13,09	10,03	13,87	10,17	14,06	10,29	14,22
MALEATO DE ENALAPRIL+HCT	10 MG/25MG COM CT 3 STR X 10	17,92	24,77	19,00	26,26	19,23	26,58	19,46	26,90
MALEATO DE ENALAPRIL+HCT	10 MG/25MG COM CT 50 STR X 10	290,30	401,30	307,78	425,46	311,54	430,66	315,37	435,96
MALEATO DE ENALAPRIL+HCT	20 MG/12,5 MG COM 3 STR X 10	28,24	39,04	29,94	41,39	30,31	41,90	30,68	42,41
MALEATO DE ENALAPRIL+HCT	20 MG/12,5 MG COM 50 STR X 10	456,33	630,81	483,82	668,81	489,72	676,97	495,74	685,29
MELOXICAM	15 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10	11,65	16,10	12,35	17,07	12,50	17,28	12,65	17,49
MELOXICAM	7,5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10	7,05	9,75	7,47	10,33	7,57	10,46	7,66	10,59
METILDOPA	250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	6,51	9,00	6,91	9,55	6,99	9,66	7,07	9,77
METILDOPA	250 MG COM REVV CT 50 BL AL PLAS INC X 10	105,36	145,65	111,71	154,42	113,08	156,32	114,47	158,24
METILDOPA	500 MG COMP REV CT C/ 2 BL AL PLAST INC X 15	13,11	18,12	13,89	19,20	14,07	19,45	14,24	19,68
MÍNIMA	0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT C/ 1 BL AL PLAST INC			15,31	21,16	15,50	21,43	15,68	21,68
MOXIPLUS	500 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7			15,82	21,87	16,02	22,15	16,21	22,41
NEOTOP	POM BG C/ 10 GRS			3,21	4,44	3,26	4,51	3,29	4,55
NEOTOP	POM BISN C/ 10 GRS CX C/ 50			67,60	93,45	68,40	94,55	69,24	95,71
NIMESULIDA	100 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 12	8,41	11,63	8,91	12,32	9,03	12,48	9,13	12,62
NIMESULIDA	50MG/ML GTS FR X 15ML	7,04	9,73	7,45	10,30	7,56	10,45	7,64	10,56
NISTAGYN	CREME VAG 60G + APL CX C/50			100,83	139,38	102,07	141,10	103,31	142,81
NISTATINA	25000 UI/G CR VAG BISN C/ 60 GRS	4,92	6,80	5,20	7,19	5,28	7,30	5,34	7,38

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO	100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT C/ 1 BG AL X 60	12,84	17,12	13,75	18,29	13,93	18,53	14,12	18,77
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLICADORES	7,53	10,41	7,97	11,02	8,08	11,17	8,18	11,31
NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/G LOC CREMOSA CT FR PLAST OPC GOT X 30 G	4,74	6,55	5,02	6,94	5,09	7,04	5,14	7,11
NORFLOXACINO	400 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 2	2,07	2,86	2,09	2,89	2,23	3,08	2,25	3,11
NORFLOXACINO	400 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6	7,00	9,68	7,09	9,80	7,52	10,40	7,60	10,51
NORFLOXACINO	400 MG COM REV CT 14 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	138,83	191,91	140,53	194,26	148,99	205,96	150,82	208,49
NORFLOXACINO	400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	20,44	28,26	20,69	28,60	21,94	30,33	22,21	30,70
NORFLOXACINO	400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7	14,31	19,78	14,48	20,02	15,36	21,23	15,54	21,48
OMEPRAZOL	10 MG C/ 14 COMP (GEN)	12,17	16,82	12,89	17,82	13,06	18,05	13,21	18,26
OMEPRAZOL	10MG CX C/ 14 CAPS (GEN)	12,17	16,82	12,89	17,82	13,06	18,05	13,21	18,26
OMEPRAZOL	20 MG CX C/ 14 CAPS (GEN)	21,87	30,23	23,16	32,02	23,47	32,44	23,76	32,84
OMEPRAZOL	20 MG CX C/ 7 CAPS (GEN)	11,85	16,38	12,54	17,33	12,72	17,58	12,87	17,79
OMEPRAZOL	40MG CX C/ 7 CAPS (GEN)	21,87	30,23	23,16	32,02	23,47	32,44	23,76	32,84
ORTOFLAN	100 MG COMP RETARD CT BL X 10			7,58	10,48	7,69	10,63	7,77	10,74
ORTOFLAN	75 MG INJ C/50 FR AMP			14,61	20,20	14,79	20,45	14,96	20,68
ORTOFLAN	75 MG INJ I.M. CT C/5 AMP X 3ML			3,13	4,33	3,18	4,40	3,21	4,44
ORTOFLAN	COMP REV 50 MG CT C/2 BL X 10			8,18	11,31	8,30	11,47	8,40	11,61
OTOMICINA	GTS FR C/10 ML			6,40	8,85	6,50	8,99	6,57	9,08
PANTOPRAZOL	20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7	12,93	17,87	13,71	18,95	13,88	19,19	14,04	19,41
PANTOPRAZOL	20 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 7	24,36	33,67	25,82	35,69	26,14	36,13	26,46	36,58
PANTOPRAZOL	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	7,50	10,37	7,95	10,99	8,05	11,13	8,14	11,25
PANTOPRAZOL	40 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7	23,01	31,81	24,38	33,70	24,69	34,13	24,99	34,55
PANTOPRAZOL	40 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 7	42,93	59,34	45,51	62,91	46,07	63,69	46,63	64,46
PANTOPRAZOL	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	12,56	17,36	13,32	18,41	13,48	18,63	13,64	18,86

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PARENZYME AMPICILINA	CAPS CT C/2 BL X 8			27,26	37,68	27,62	38,18	27,96	38,65
PARENZYME AMPICILINA	CAPS CT C/BL X 8			15,13	20,92	15,33	21,19	15,51	21,44
PARENZYME ANALGÉSICO	41200+8230 UNF DRG CT C/2 BL X 9			11,15	14,84	11,33	15,07	11,49	15,27
PARENZYME ENZIMAS	41200+8230 UNF DRG CX C/1 BL X 16			10,93	14,54	11,11	14,78	11,26	14,97
PARENZYME TETRACICLINA	500 MG CAPS CT C/1 BL X 8			8,95	12,37	9,07	12,54	9,18	12,69
PERIDAL	10 MG COM CT C/ 2 BL AL PLAS INC X 15			6,84	9,10	6,95	9,24	7,05	9,37
PERIDAL	10 MG COM CT C/ 3 BL AL PLAS INC X 20			12,98	17,27	13,19	17,54	13,37	17,77
PLENTY	10 MG CAP GEL DURA CT C/ BL AL PVC/PVDC INC X 10			42,05	55,95	42,66	56,74	43,27	57,52
PLENTY	10 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL X 10			126,17	167,87	127,98	170,21	129,82	172,56
PLENTY	15 MG CAP GEL DURA CT C/ BL AL PVC/PVDC INC X 10			50,47	67,15	51,19	68,08	51,92	69,02
PLENTY	15 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL X 10			151,43	201,48	153,60	204,28	155,81	207,11
PLURIVERM	COMP CX C/ 300			13,47	18,62	13,64	18,86	13,80	19,08
PLURIVERM	COMP CX C/ 6 (1 BL X 6)			2,94	4,06	3,00	4,15	3,03	4,19
PLURIVERM	SUSP C/ CX 50 FR			34,89	48,23	35,33	48,84	35,77	49,45
PLURIVERM	SUSP FR C/ 30 ML			2,89	4,00	2,94	4,06	2,97	4,11
PRANDIN	0,5 MG COMP CT 2 BL X 15			27,90	38,57	28,28	39,09	28,63	39,58
PRANDIN	1,0 MG COMP CT 2 BL X 15			34,94	48,30	35,40	48,94	35,84	49,54
PRANDIN	2,0 MG COMP CT 2 BL X 15			40,19	55,56	40,70	56,26	41,20	56,95
PRAZOL	15 MG CAPS GEL CT 2 BL INC X 7			16,98	23,47	17,19	23,76	17,39	24,04
PRAZOL	15 MG CAPS GEL CT 4 BL INC X 7			32,48	44,90	32,88	45,45	33,28	46,00
PRAZOL	30 MG C/ 14 CAPS			30,93	42,76	31,31	43,28	31,69	43,81
PRAZOL	30 MG CAPS GEL CT 2 BL INC X 7			30,93	42,76	31,31	43,28	31,69	43,81
PRAZOL	30 MG CAPS GEL CT BL INC X 7			16,47	22,77	16,67	23,04	16,86	23,31
PROFOL	COMP CT 5 STR X 4			9,69	12,89	9,86	13,11	10,00	13,29

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROFOL	SUSP FR C/100 ML			9,08	12,08	9,24	12,29	9,37	12,46
PROPIONATO DE CLOBETASOL	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	5,78	7,99	6,12	8,46	6,20	8,57	6,27	8,67
PROPIONATO DE CLOBETASOL	0,5 MG/G POM DERM CT BG X 30 G	5,94	8,21	6,27	8,67	6,37	8,81	6,44	8,90
PROPIONATO DE CLOBETASOL	0,5 MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50 G	8,55	11,82	9,05	12,51	9,18	12,69	9,29	12,84
PYLORIPAC	30MG CAPS + 500MG COMP REV + 500MG CAPS CT 10 BL A			120,01	165,90	121,48	167,93	122,97	169,99
PYLORIPAC	30MG CAPS + 500MG COMP REV + 500MG CAPS CT 7 BL AL			99,98	138,21	101,21	139,91	102,45	141,62
PYLORIPAC IBP	30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT 2 BL AL			103,83	143,53	105,10	145,29	106,38	147,06
PYLORIPAC IBP	30MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT 4 BL AL			106,69	147,48	108,00	149,29	109,32	151,12
RIFOCORT	POM BISN C/10 G			7,40	9,85	7,52	10,00	7,63	10,14
RINISONE	SOL NASAL FR C/15 ML			8,42	11,20	8,58	11,41	8,70	11,56
SALDER S	CX C/ 1 SAB 80 G			8,92	12,61	9,08	12,84	9,19	13,00
SARCOTON	POM PT C/ 10 G			12,01	16,60	12,17	16,82	12,31	17,02
SECNIDAZOL	1000 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 2	7,30	9,73	7,78	10,35	7,92	10,53	8,03	10,67
SECNIDAZOL	1000 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 4	13,50	18,00	14,43	19,20	14,64	19,47	14,84	19,73
SECZOL	COMP VAG CT BL X 7 + 7 APLIC			28,40	37,79	28,84	38,36	29,25	38,88
SECZOL	CREM VAG CT BISN X 35 G + 7 APLIC			24,45	32,53	24,83	33,02	25,19	33,48
SINTOMICETINA	1G CX C/ 100 FA + 100 AMP X 5 ML			186,83	258,27	189,12	261,43	191,44	264,64
SINTOMICETINA	250 MG CAPS C/10 (1 BL X 10)			2,62	3,62	2,66	3,68	2,69	3,72
SINVASTATINA	10 MG COM REVEST CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMBAL	94,48	130,61	100,16	138,46	101,39	140,16	102,63	141,87
SINVASTATINA	10 MG COM REVEST CT 2 BL AL PLAS INC X 10	19,78	27,34	20,96	28,97	21,23	29,35	21,48	29,69
SINVASTATINA	10 MG COM REVEST CT 2 BL AL PLAS INC X 30	28,69	39,66	30,42	42,05	30,79	42,56	31,16	43,07
SINVASTATINA	10 MG COM REVEST CT BL AL PLAS INC X 10	9,88	13,66	10,47	14,47	10,61	14,67	10,74	14,85
SINVASTATINA	20 MG COM REVEST CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMBAL	94,61	130,79	100,30	138,65	101,53	140,35	102,77	142,07
SINVASTATINA	20 MG COM REVEST CT 2 BL AL PLAS INC X 10	25,72	35,55	27,27	37,70	27,61	38,17	27,94	38,62

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SINVASTATINA	20 MG COM REVEST CT 3 BL AL PLAS INC X 10	42,44	58,67	45,00	62,21	45,55	62,97	46,10	63,73
SINVASTATINA	20 MG COM REVEST CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMBAL.	58,37	80,69	61,89	85,55	62,65	86,60	63,41	87,66
SINVASTATINA	20 MG COM REVEST CT BL AL PLAS INC X 10	12,86	17,78	13,63	18,84	13,80	19,08	13,96	19,30
SINVASTATINA	40 MG COM REVEST CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMBAL.	122,12	168,81	129,48	178,99	131,06	181,17	132,66	183,38
SINVASTATINA	40 MG COM REVEST CT 3 BL AL PLAS INC X 10	38,58	53,33	40,90	56,54	41,40	57,23	41,90	57,92
SINVASTATINA	40 MG COM REVEST CT BL AL PLAS INC X 10	14,11	19,51	14,96	20,68	15,15	20,94	15,33	21,19
SINVASTATINA	5 MG COM REVEST CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMBAL HOSP	57,87	80,00	61,36	84,82	62,11	85,86	62,86	86,90
SINVASTATINA	5 MG COM REVEST CT 2 BL AL PLAS INC X 10	12,65	17,49	13,41	18,54	13,58	18,77	13,74	18,99
SINVASTATINA	5 MG COM REVEST CT 3 BL AL PLAS INC X 10	17,65	24,40	18,71	25,86	18,94	26,18	19,16	26,49
SINVASTATINA	5 MG COM REVEST CT BL AL PLAS INC X 10	6,32	8,74	6,71	9,28	6,79	9,39	6,86	9,48
SINVASTATINA	80 MG COM REVEST CT 1 BL AL PLAS INC X 10	14,11	19,51	14,96	20,68	15,15	20,94	15,33	21,19
SINVASTATINA	80 MG COM REVEST CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMBAL.	136,96	189,33	145,21	200,73	146,98	203,18	148,79	205,68
SINVASTATINA	80 MG COM REVEST CT 3 BL AL PLAS INC X 10	42,38	58,58	44,94	62,12	45,49	62,88	46,04	63,64
SULF. NEOMICINA + BACITRACINA	POM CT BISN X 15 G	3,07	4,09	3,26	4,34	3,33	4,43	3,37	4,48
SULF. NEOMICINA + BACITRACINA	POM CT BISN X 50 G	6,43	8,57	6,87	9,14	6,98	9,28	7,08	9,41
SULFATO DE SALBUTAMOL	0,4 MG/ML XPE CT 1 FR VD AMB X 120 ML + 1 CP-MED X	2,36	3,26	2,49	3,44	2,53	3,50	2,55	3,53
SULFATO DE TERBUTALINA	0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP-MED	4,53	6,26	4,79	6,62	4,86	6,72	4,91	6,79
SULFATO DE TERBUTALINA + GUAIFENESINA	0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML +	4,53	6,26	4,79	6,62	4,86	6,72	4,91	6,79
TETRACICLINA + ANFOTERICINA B	CREM VAG BISN C/ 45 G + 10 APL	12,66	16,88	13,54	18,01	13,74	18,27	13,93	18,52
TINIDAZOL+N.MICONAZOL	CREME VAG 1 BG AL X 40G+ 7 APL	9,18	12,24	9,80	13,04	9,96	13,25	10,10	13,43
TIOCONAZOL	10MG/G CREM DERM CT BISN AL X 30 G	11,25	15,00	12,01	15,98	12,20	16,23	12,37	16,44
TIOCONAZOL	30MG LOÇÃO BG 30 G	11,25	15,00	12,01	15,98	12,20	16,23	12,37	16,44
TIOCONAZOL+TINIDAZOL	CREME VAG CT 1 BG AL X 35 G + 7APL	15,84	21,12	16,94	22,54	17,19	22,86	17,42	23,16
TRISEQUENS	2 MG COMP REV CT EST CALEND X 12 AZUL + 10 BRANCO			41,76	57,73	42,29	58,46	42,81	59,18

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TURGORAL	CX C/100 ENV X 27,9 G			240,62	320,14	244,05	324,58	247,56	329,07
ULCOREN	150 MG COMP CX C/20 (5 STR X 4)			9,16	12,66	9,28	12,83	9,39	12,98
ULCOREN	150 MG CX C/ 200 COMP			22,15	30,62	22,44	31,02	22,71	31,39
ULCOREN	300 MG COMP CX C/10 (1 STR X 10)			9,35	12,93	9,47	13,09	9,58	13,24
ULCOREN	300 MG CX C/ 200 COMP			31,50	43,54	31,90	44,10	32,29	44,64
UREADIN	100 MG/ML LOÇÃO FR PLAS OPC X 150 ML 10%			19,72	26,24	20,02	26,63	20,31	27,00
UREADIN	200 MG/G CREM DERM CT C/ BG PLAS OPC X 50 G 20%			26,68	35,50	27,06	35,99	27,45	36,49
VALERATO DE BETAMETASONA	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15	4,41	5,88	4,69	6,24	4,78	6,36	4,84	6,43
VALERATO DE BETAMETASONA	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	7,27	9,69	7,77	10,34	7,89	10,49	8,00	10,63
VALERATO DE BETAMETASONA	1,0 MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50 G	12,39	16,52	13,24	17,62	13,44	17,87	13,62	18,10
VALERATO DE BETAMETASONA	1,0MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC GOT X 50 G	13,09	17,46	13,99	18,61	14,20	18,89	14,39	19,13
VALERATO DE BETAMETASONA	1MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	4,61	6,15	4,91	6,53	5,00	6,65	5,06	6,73
VALERATO DE BETAMETASONA	1MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	7,63	10,17	8,12	10,80	8,28	11,01	8,40	11,17
ZANIDIP	10 MG COMP REV CT C/ 2 STRIP AL X 10			27,61	38,17	27,96	38,65	28,30	39,12
MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA									
AEROMED	2MG CX. C/ 20 COMP.			2,27	3,14	2,30	3,18	2,32	3,21
AEROMED	VD. 120 ML XAROPE			4,47	6,18	4,52	6,25	4,57	6,32
AMPLIMED	250MG PÓ P/SUSP VD. 60 ML			12,54	17,33	12,70	17,56	12,85	17,76
AMPLIMED	500MG CX. C/ 12 CÁPS.			15,85	21,91	16,05	22,19	16,24	22,45
ATROVEX	FR C/ 25 ML			5,27	7,01	5,35	7,12	5,42	7,20
AZITROMED	500MG CX. C/ 02 COMP.			18,19	25,15	18,40	25,44	18,61	25,73
AZITROMED	500MG CX. C/ 03 COMP.			27,18	37,57	27,53	38,06	27,87	38,53
AZITROMED	600MG PÓ P/SUSP VD. 15 ML C/ DILUENT			18,47	25,53	18,70	25,85	18,92	26,15
BOLDOBEBA	CX C/12X10ML FLACONETES			17,30	23,02	17,55	23,34	17,79	23,65

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BOLDOBEBA	VD. C/ 100ML SOLUÇÃO			10,05	13,37	10,20	13,57	10,34	13,74
CEFADROX	250MG PÓ P/ SUSP VD. C/ 80ML			19,95	27,58	20,20	27,92	20,43	28,24
CEFADROX	500MG CX. C/ 08 CÁPS.			18,18	25,13	18,40	25,44	18,61	25,73
CEFALINA	CX. C/ 20 COMP.			6,27	8,34	6,35	8,45	6,43	8,55
CLORAMED	125MG VD. C/ 60ML			9,94	13,74	10,06	13,91	10,18	14,07
CLORAMED	250MG CX. C/ 12 CÁPS.			7,15	9,88	7,23	9,99	7,31	10,11
DELTAMETRIL	VD. C/ 100ML LOÇÃO			7,82	10,40	7,93	10,55	8,04	10,69
DELTAMETRIL	VD. C/ 100ML SHAMPOO			7,82	10,40	7,93	10,55	8,04	10,69
DIPIMED	FRS. C/ 10ML			1,85	2,46	1,88	2,50	1,90	2,53
DIPIMED	FRS. C/ 20ML			3,32	4,42	3,36	4,47	3,39	4,51
DIPIRON	CX. C/ 100 COMP.			22,83	30,38	23,16	30,80	23,49	31,22
DIPIRON	CX. C/ 200 COMP.			37,94	50,48	38,47	51,16	39,02	51,87
DIUREFLUX	100MG CX. C/ 28 COMP.			10,05	13,89	10,18	14,07	10,30	14,24
DIUREFLUX	25MG CX. C/ 42 COMP.			5,56	7,69	5,63	7,78	5,69	7,87
DIUREFLUX	50MG CX. C/ 28 COMP.			6,68	9,23	6,76	9,34	6,83	9,44
ELIXIR DE VITAMINAS	VD. C/ 100ML			5,45	7,25	5,51	7,33	5,58	7,42
ENALAPRESS	10MG CX. C/ 30 COMP.			9,54	13,19	9,66	13,35	9,78	13,52
ENALAPRESS	20MG CX. C/ 30 COMP.			14,45	19,98	14,62	20,21	14,79	20,45
ENALAPRESS	5MG CX. C/ 30 COMP.			6,58	9,10	6,65	9,19	6,72	9,29
ERITROMED	125MG VD. C/ 100ML			13,82	19,10	14,00	19,35	14,16	19,57
ERITROMED	250MG CX. C/ 12 CÁPS.			15,57	21,52	15,70	21,70	15,88	21,95
ERITROMED	250MG VD. C/ 50ML			13,36	18,47	13,57	18,76	13,73	18,98
ERITROMED	500MG CX. C/ 08 COMP.			18,29	25,28	18,52	25,60	18,74	25,91
FLAZOL	250MG CX. C/ 20 COMP.			4,57	6,32	4,63	6,40	4,68	6,47

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FLAZOL	VD. C/ 100ML SUSP 4%			5,37	7,42	5,42	7,49	5,48	7,58
FLOXIMED	CX. C/ 14 COMP. REV.			13,98	19,33	14,15	19,56	14,32	19,80
FLUCONAZON	CX. C/ 01 CÁPS.			9,03	12,48	9,15	12,65	9,26	12,80
FLUCONAZON	CX. C/ 02 CÁPS.			15,08	20,85	15,27	21,11	15,45	21,36
FUNGISTATINA	VD. C/ 50ML			10,20	14,10	10,33	14,28	10,45	14,45
FUNGONAZOL	200MG CX. C/ 10 COMP.			12,75	17,63	12,92	17,86	13,07	18,07
FUNGONAZOL	200MG CX. C/ 20 COMP.			21,67	29,96	21,94	30,33	22,19	30,67
FUNGONAZOL	VD. C/ 100ML SHAMPOO			18,18	25,13	18,41	25,45	18,62	25,74
GASTROGEL	CX. C/ 20 COMP.			5,07	6,75	5,14	6,84	5,20	6,91
GASTROGEL	VD. C/ 150ML SUSP			8,22	10,94	8,33	11,08	8,45	11,23
GLICONIL	CX. C/ 30 COMP.			3,27	4,52	3,32	4,59	3,35	4,63
GRIPIN C	CX. C/ 20 DRÁGEAS			6,67	8,87	6,77	9,00	6,87	9,13
GRIPIN C	CX. C/ 25X4 BLS.			26,42	35,15	26,81	35,66	27,19	36,14
HIDROFLUX	CX. C/ 20 COMP.			2,48	3,43	2,52	3,48	2,54	3,51
INFLAMEX SÓDICO	CX. C/ 20 COMP.			4,24	5,86	4,30	5,94	4,34	6,00
IODOFLUX	VD. C/ 100ML			4,95	6,59	5,01	6,66	5,07	6,74
MEDGERON	25MG CX. C/ 30 COMP.			4,63	6,40	4,69	6,48	4,74	6,55
MEDGERON	75MG CX. C/ 30 COMP.			7,56	10,45	7,66	10,59	7,74	10,70
MEDPRESS	250MG CX. C/ 30 COMP.			10,83	14,97	10,95	15,14	11,08	15,32
MEDPRESS	500MG CX. C/ 30 COMP.			21,17	29,26	21,44	29,64	21,69	29,98
MEDTRIM	200MG VD. C/ 100 ML SUSP			5,69	7,87	5,75	7,95	5,81	8,03
MEDTRIM	400MG CX. C/ 20 COMP.			5,99	8,28	6,05	8,36	6,11	8,45
MEDTRIM	400MG VD. C/ 100 ML SUSP			10,25	14,17	10,38	14,35	10,50	14,51
MEDTRIM	800MG CX. C/ 16 COMP.			8,47	11,71	8,57	11,85	8,67	11,99

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MEDXIL	250MG VD. C/ 150 ML SUSP			17,38	24,03	17,59	24,32	17,80	24,61
MEDXIL	250MG VD. C/ 80 ML SUSP			13,61	18,81	13,78	19,05	13,94	19,27
MEDXIL	500MG CX. C/ 12 COMP. CAPS			13,50	18,66	13,67	18,90	13,83	19,12
MEGATÔNICO	FR. C/ 400 ML			8,17	10,87	8,28	11,01	8,40	11,17
MENTABOM	CX. C/ 06 COMP.			1,73	2,39	1,75	2,42	1,77	2,45
MENTABOM	VD. C/ 30 ML SUSP			2,91	4,02	2,94	4,06	2,97	4,11
MEPRAZOL	10MG FR. C/ 14 CÁPS.			10,62	14,68	10,76	14,87	10,89	15,05
MEPRAZOL	20MG FR. C/ 07 CÁPS.			10,96	15,15	11,10	15,34	11,23	15,52
MEPRAZOL	20MG FR. C/ 14 CÁPS.			16,37	22,63	16,57	22,91	16,76	23,17
NIFEDIPRESS	RETARD-10MG CX. C/ 30 COMP.			4,93	6,82	4,99	6,90	5,04	6,97
NIFEDIPRESS	RETARD-20MG CX. C/ 30 COMP.			6,53	9,03	6,61	9,14	6,68	9,23
NITROFIGAM	CX C/ 50X10 ML			71,33	94,90	72,36	96,24	73,40	97,57
NITROFIGAM	CX. C/ 12X10 ML			18,35	24,41	18,62	24,76	18,87	25,08
PANTONAX	CX C/14 COMP. REV.			26,54	36,69	26,89	37,17	27,22	37,63
PANTONAX	CX. C/ 07 COMP. REV.			14,54	20,10	14,71	20,33	14,88	20,57
PERMETRIL	FR. C/ 60 ML			10,18	13,54	10,31	13,71	10,45	13,89
PRESSOFLUX	40MG CX. C/ 40 COMP.			3,41	4,71	3,45	4,77	3,48	4,81
PRESSOFLUX	80MG CX. C/ 20 COMP.			3,12	4,31	3,16	4,37	3,19	4,41
PRESSTOPRIL	12,5MG CX. C/ 16 COMP.			4,17	5,76	4,22	5,83	4,26	5,89
PRESSTOPRIL	25MG CX. C/ 16 COMP.			6,30	8,71	6,37	8,81	6,44	8,90
PRESSTOPRIL	50MG CX. C/ 16 COMP.			9,98	13,80	10,10	13,96	10,22	14,13
RANITIDIL	150MG CX C/10 COMP. REV.			4,81	6,65	4,86	6,72	4,91	6,79
RANITIDIL	300MG CX C/8 COMP. REV.			7,21	9,97	7,31	10,11	7,39	10,22
RUBRACOBAL	VD. C/ 150 ML			7,53	10,02	7,63	10,15	7,74	10,29

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TENOXIL	CX. C/ 10 COMP. REV.			11,54	15,95	11,69	16,16	11,83	16,35
TETRAMED	CX. C/ 100 CÁPS.			42,67	58,99	43,20	59,72	43,73	60,45
TRAQUEOBRON	VD. C/ 100 ML XAROPE			5,14	7,11	5,21	7,20	5,26	7,27
ULCENAX	200MG CX. C/ 40 COMP.			9,14	12,63	9,25	12,79	9,36	12,94
ULCENAX	400MG CX. C/ 20 COMP.			10,96	15,15	11,09	15,33	11,22	15,51
VERALPRESS	CX. C/ 30 COMP.			11,53	15,94	11,68	16,15	11,82	16,34
VOMISTOP	CX. C/ 20 COMP. (METOCLOPRAMIDA)			2,91	3,87	2,95	3,92	2,98	3,96
VOMISTOP	VD. C/ 10 ML (GTS - METOCLOPRAMIDA)			2,38	3,17	2,41	3,21	2,44	3,24
MEIZLER COMERCIO INTERNACIONAL S/A									
ARDUAN	4 MG PO LIOF INJ + SOL DIL CT 5 FA + 5 AMP X 2ML			99,56	137,63	100,79	139,33	102,02	141,03
ARDUAN	4 MG PO LIOF INJ + SOL DIL CT FA + AMP X 2ML			19,91	27,52	20,16	27,87	20,40	28,20
BIOLON	10MG/ML SOL INJ CT SER X 0,5ML + CANULA DESC			104,14	143,96	105,42	145,73	106,71	147,51
BIOLON	10MG/ML SOL INJ CT SER X 1ML + CANULA DESC			167,85	232,03	169,89	234,85	171,98	237,74
CEFORAN	1000 MG PO LIOF INJ CT FA			20,56	28,42	20,82	28,78	21,07	29,13
CYCRAM	1000 MG PO LIOF INJ CT 10 FA			231,49	320,00	234,34	323,94	237,21	327,91
CYCRAM	1000 MG PO LIOF INJ CT FA			22,60	31,24	22,88	31,63	23,16	32,02
CYCRAM	200 MG PO LIOF INJ CT 10 FA			78,36	108,32	79,31	109,64	80,29	110,99
CYCRAM	50 MG COMP REV CT FR PLAS OPC X 50			54,47	75,30	55,13	76,21	55,80	77,14
D.T.I. / DACARBACINA	100 MG PO LIOF INJ CT FA			39,58	54,71	40,07	55,39	40,56	56,07
D.T.I. / DACARBACINA	200 MG PO LIOF INJ CT FA			73,58	101,71	74,48	102,96	75,28	104,06
DAUNOCIN	20 MG PO LIOF INJ FA + AMP DIL X 4ML			65,81	90,97	66,61	92,08	67,43	93,21
DOBUTIL	12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP X 20ML			234,44	324,08	237,30	328,03	240,22	332,07
DOBUTIL	12,5 MG/ML SOL INJ CX AMP X 20ML			23,39	32,33	23,68	32,73	23,96	33,12
DOBUTIL	12,5MG/ML SOL INJ CX 5 AMP X 20ML			115,36	159,47	116,77	161,42	118,19	163,38

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ETOPUL	20MG/ML SOL INJ CT 10 AMP X 5ML			400,60	553,77	405,49	560,53	410,47	567,42
FOSTIMON	150 UI PO LIOF INJ CX 10 FA + 10 AMP DIL X 2ML			1774,44	2452,92	1796,08	2482,83	1818,17	2513,37
FOSTIMON	150 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML			179,31	247,87	181,50	250,90	183,73	253,98
FOSTIMON	75 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML			83,75	115,77	84,77	117,18	85,80	118,61
FOSTIMON	75 UI PO LIOF INJ CX 10 FA + 10 AMP DIL X 2ML			828,91	1145,85	839,02	1159,83	849,33	1174,08
IOR EPOCIM	2000 UI SOL INJ CX 1 FA X 1ML			65,58	90,66	66,37	91,75	67,19	92,88
IOR EPOCIM	4000 UI SOL INJ CX 1 FA X 1ML			94,11	130,09	95,25	131,67	96,42	133,29
IOR LEUKOCIM	300 MCG SOL INJ CX 1 FA X 1ML			272,14	376,20	275,46	380,79	278,84	385,46
IOR LEUKOCIM	300 MCG SOL INJ CX 10 FA X 1ML			2721,45	3762,03	2755,19	3808,67	2788,54	3854,77
K.U.DACTINOMYCIN	0,5 MG PO LIOF INJ CT 1 FA (DACTINOMICINA)			36,64	50,65	36,93	51,05	37,37	51,66
K.U.DACTINOMYCIN	10 MG PO LIOF INJ CX FA (CLORIDRATO DE			47,44	65,58	48,02	66,38	48,60	67,18
K.U.DACTINOMYCIN	50 MG PO LIOF INJ CX FA (CLORIDRATO DE			199,82	276,22	202,25	279,58	204,73	283,01
MERIONAL	150 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML			138,85	184,74	140,55	186,93	142,56	189,50
MERIONAL	150 UI PO LIOF INJ CX 10 FA + 10 AMP DIL X 2ML			1359,30	1808,54	1375,88	1829,87	1395,70	1855,24
MERIONAL	75 UI PO LIOF INJ CX 10 FA + 10 AMP DIL X 2ML			687,85	915,18	696,25	925,99	706,26	938,80
MERIONAL	75 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML			69,46	92,42	70,31	93,51	71,32	94,80
NORLEVO	0,75 MG COM CT BL X 2ML			12,03	16,63	12,18	16,84	12,32	17,03
NYRIN	15 MG COM CT BL X 10			56,15	77,62	56,83	78,56	57,53	79,53
NYRIN	3 MG/ML SOL INJ CT AMP X 1 ML			4,52	6,25	4,57	6,32	4,62	6,39
OFLOCIN	200 MG COM REV CT 3 BL X 10			122,58	169,45	124,07	171,51	125,59	173,61
OFLOCIN	200 MG COM REV CT 5 BL X 10			204,33	282,46	206,82	285,90	209,36	289,41
PERENTAL	400 MG COM REV CT 5 BL X 10			64,28	88,86	65,07	89,95	65,87	91,06
PRONEST	10MG/ML EMU INJ CX 10 AMP X 20ML			186,94	258,42	189,22	261,57	191,55	264,79
PRONEST	10MG/ML EMU INJ CX 1FA X 50ML			43,86	60,63	44,41	61,39	44,95	62,14

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PRONEST	10MG/ML EMU INJ CX 5 AMP X 20ML			95,15	131,53	96,31	133,14	97,49	134,77
PRONEST	10MG/ML EMU INJ CX AMP X 20ML			17,35	23,98	17,56	24,27	17,77	24,56
SANDOGLOBULINA	1 G PO LIOF INJ FA + FA DIL X 33ML + EQP/INF			189,08	261,38	191,38	264,56	193,74	267,82
SITRAC	10MG/ML SOL INJ CX 1 AMP X 2,5 ML			11,74	16,23	11,89	16,44	12,03	16,63
SITRAC	10MG/ML SOL INJ CX 1 AMP X 5 ML			24,80	34,28	25,09	34,68	25,40	35,11
SITRAC	10MG/ML SOL INJ CX 10 AMP X 2,5 ML			117,39	162,28	118,84	164,28	120,29	166,28
SITRAC	10MG/ML SOL INJ CX 10 AMP X 5 ML			247,40	342,00	250,42	346,17	253,50	350,43
TABINE	20MG/ML SOL INJ CT 1 AMP X 5ML			18,63	25,75	18,86	26,07	19,08	26,38
TAMOOEX	10 MG COM REV CT 3 BL X 10			38,34	53,00	38,81	53,65	39,29	54,31
TAMOOEX	20 MG COM REV CT 3 BL X 10			74,57	103,08	75,48	104,34	76,40	105,61
UNISTIN	0,5MG/ML SOL INJ CT FA X 20ML			34,99	48,37	35,41	48,95	35,83	49,53
UNITINASE	1500.000 UI PO LIOF INJ CT FA			651,98	901,27	659,92	912,25	668,03	923,46
UNITREXATE	2,5 MG COM CT FR PLAS X 100			69,13	95,56	69,97	96,72	70,83	97,91
UNITREXATE	25MG/ML SOL INJ CX FA X 2ML			20,87	28,85	21,11	29,18	21,35	29,51
UTORAL	50MG/ML SOL INJ CX 10 AMP CX 5ML			66,13	91,42	66,94	92,54	67,76	93,67
VACINA DE VÍRUS INATIVADA CONTRA A	SUS INJ CT 10 SER VD INC PRE-ENCH X 0,5ML			247,08	341,55	250,10	345,73	253,17	349,97
VACINA DE VÍRUS INATIVADA CONTRA A	SUS INJ CT SER VD INC PRE-ENCHX0,5ML			24,70	34,14	25,01	34,57	25,31	34,99
VIGAM	1 G SOL INJ CX FA X 20 ML + EQUIPO (IMUNOGLOBULINA			168,27	232,61	170,31	235,43	172,40	238,32
VIGAM	1MG/ML SOL INJ CX FA X 1 ML (SULFATO DE VINCRISTINA)			22,36	30,91	22,65	31,31	22,93	31,70
VIGAM	2,5 G SOL INJ CX FA X 50 ML + EQUIPO (IMUNOGLOBULINA			410,18	567,02	415,18	573,93	420,29	580,99
VIGAM	5 G SOL INJ CX FA X 100 ML + EQUIPO (IMUNOGLOBULINA			779,21	1077,15	788,73	1090,31	798,42	1103,70
ZENALB	20 PCC SOL INJ CX FA X 50 ML			171,52	237,10	173,63	240,02	175,75	242,95
ZENALB	20 PCC SOL INJ CX FA X 50 ML + EMBALADO			174,14	240,72	176,26	243,65	178,42	246,64
ZOLAPIN	100 MG COM CT 3 BL X 10			101,18	139,87	102,41	141,57	103,66	143,30

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ZOLAPIN	25 MG COM CT 3 BL X 10			17,34	23,97	17,55	24,26	17,76	24,55
ZOLIDAM	5MG/ML SOL INJ CX 1 AMP X 10 ML			18,73	25,89	18,96	26,21	19,18	26,51
ZOLIDAM	5MG/ML SOL INJ CX 1 AMP X 3 ML			7,98	11,03	8,08	11,17	8,16	11,28
ZOLIDAM	5MG/ML SOL INJ CX 10 AMP X 10 ML			189,39	261,81	191,69	264,98	194,04	268,23
ZOLIDAM	5MG/ML SOL INJ CX 10 AMP X 3 ML			80,76	111,64	81,76	113,02	82,76	114,40
ZOYLEX	250 MG PO LIOF CT 10 FA			367,67	508,25	372,15	514,45	376,73	520,78
ZOYLEX	250 MG PO LIOF CT FA			36,74	50,79	37,19	51,41	37,65	52,05
MEPHA INVESTIG DESENV E FABRICACAO FARMACEUTICA LTDA									
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	500 MG + 125 MG COM REV CT 1 STR AL X 6	11,36	15,70	11,49	15,88	12,19	16,85	12,34	17,06
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	500 MG + 125 MG COM REV CT 10 STR AL X 10 (EMB HOSP)	189,49	261,94	191,82	265,16	203,36	281,12	205,85	284,56
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	500 MG + 125 MG COM REV CT 100 STR AL X 6 (EMB HOSP)	1136,62	1571,22	1150,59	1590,53	1219,78	1686,18	1234,78	1706,91
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	500 MG + 125 MG COM REV CT 3 STR AL X 6	33,67	46,54	34,08	47,11	36,14	49,96	36,58	50,57
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	500 MG + 125 MG COM REV CT 50 STR AL X 6 (EMB HOSP)	568,50	785,87	575,48	795,52	610,10	843,38	617,59	853,73
CEFACLOR	250MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	12,63	17,46	13,39	18,51	13,56	18,74	13,72	18,97
CEFACLOR	500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	25,09	34,68	26,60	36,77	26,93	37,23	27,26	37,68
CEFADROXIL	500 MG CAP GEL DURA CT 1 STR AL X 4	10,57	14,61	11,21	15,50	11,35	15,69	11,49	15,88
CEFADROXIL	500 MG CAP GEL DURA CT 1 STR AL X 8	21,15	29,24	22,43	31,01	22,70	31,38	22,97	31,75
CEFADROXIL	500 MG CAP GEL DURA CT 2 STR AL X 4	21,15	29,24	22,43	31,01	22,70	31,38	22,97	31,75
CEFADROXIL	500 MG CAP GEL DURA CT 5 STR AL X 4	52,87	73,09	56,06	77,50	56,75	78,45	57,45	79,42
CITALOPRAM	20 MG 1 BL X 10	21,10	28,14	22,57	30,03	22,90	30,46	23,23	30,88
CITALOPRAM	20 MG 1 BL X 14	29,56	39,42	31,63	42,08	32,08	42,67	32,53	43,24
CITALOPRAM	20 MG 2 BL X 14	59,15	78,88	63,28	84,19	64,18	85,36	65,10	86,53
CLARITROMICINA	250 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 4	8,21	11,35	8,69	12,01	8,81	12,18	8,92	12,33
CLARITROMICINA	250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 4	16,49	22,80	17,49	24,18	17,71	24,48	17,92	24,77

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLARITROMICINA	250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 4	24,58	33,98	26,06	36,02	26,39	36,48	26,71	36,92
CLARITROMICINA	250 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 4	41,09	56,80	43,56	60,22	44,10	60,96	44,64	61,71
CLARITROMICINA	500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	41,14	56,87	43,61	60,28	44,15	61,03	44,69	61,78
CLARITROMICINA	500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14	57,56	79,57	61,03	84,37	61,78	85,40	62,53	86,44
CLARITROMICINA	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	82,28	113,74	87,23	120,58	88,30	122,06	89,38	123,56
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 7	29,76	41,14	31,89	44,08	32,30	44,65	32,69	45,19
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6	13,45	18,59	14,40	19,91	14,59	20,17	14,76	20,40
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 7	49,00	67,74	52,49	72,56	53,16	73,49	53,80	74,37
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6	23,55	32,55	25,24	34,89	25,56	35,33	25,88	35,78
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT 100 BL AL PLAS OPC X 10	1823,66	2431,87	1951,05	2595,86	1978,70	2631,60	2007,19	2668,07
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 10	37,72	50,30	40,35	53,69	40,93	54,44	41,51	55,18
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 14	50,21	66,96	53,71	71,46	54,48	72,46	55,26	73,45
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	54,70	72,94	58,52	77,86	59,36	78,95	60,21	80,03
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS OPC X 10 (EMB HOSP)	911,83	1215,94	975,52	1297,92	989,35	1315,80	1003,59	1334,03
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	19,28	25,71	20,63	27,45	20,93	27,84	21,23	28,22
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5	9,11	12,15	9,74	12,96	9,89	13,15	10,03	13,33
CLORIDRATO DE SERTRALINA	COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	44,08	60,93	47,25	65,32	47,83	66,12	48,41	66,92
CLORIDRATO DE SERTRALINA	COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	62,82	86,84	67,34	93,09	68,16	94,22	68,99	95,37
DICLOFENACO SÓDICO	COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	3,64	5,03	3,90	5,39	3,95	5,46	3,99	5,52
DOLOBENE	CT BG AL X 50G			9,11	12,59	9,25	12,79	9,36	12,94
GASEC	CAPS GEL DURA CT FR PLAST OPC X 07			16,12	22,28	16,33	22,57	16,53	22,85
LISINOPRIL	10 MG 1 BL X 10	6,93	9,58	7,34	10,15	7,44	10,28	7,52	10,40
LISINOPRIL	20 MG 1 BL X 10	11,13	15,39	11,80	16,31	11,95	16,52	12,09	16,71
LISINOPRIL	20 MG 3 BL X 10	33,41	46,18	35,43	48,98	35,86	49,57	36,29	50,17

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LISINOPRIL	5 MG 1 BL X 10	4,32	5,97	4,58	6,33	4,64	6,41	4,69	6,48
LORATADINA	10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10	9,96	13,77	10,56	14,60	10,70	14,79	10,83	14,97
LORATADINA	10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 6	5,91	7,88	6,32	8,41	6,42	8,54	6,50	8,64
LORATADINA	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	19,73	26,31	21,10	28,07	21,41	28,47	21,72	28,87
LORATADINA	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6	12,38	16,51	13,25	17,63	13,44	17,87	13,63	18,12
MALEATO DE ENALAPRIL	10MG COM CT 4 BL AL/AL X 7	18,21	25,17	19,49	26,94	19,76	27,32	19,99	27,63
MALEATO DE ENALAPRIL	20MG COM CT 4 BL AL/AL X 7	22,44	31,02	24,04	33,23	24,35	33,66	24,65	34,08
MALEATO DE ENALAPRIL	5MG COM CT 3 BL AL/AL X 10	9,88	13,66	10,56	14,60	10,72	14,82	10,85	15,00
MEPHAQUIN	250MG COMP REV CT FR PLAS OPC X 100			350,90	485,07	355,19	491,00	359,56	497,04
NIXIN LACTAB	250MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 7			42,05	58,13	42,57	58,85	43,09	59,57
NIXIN LACTAB	250MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 6			18,66	25,79	18,89	26,11	19,11	26,42
NIXIN LACTAB	500MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 7			65,97	91,19	66,78	92,31	67,59	93,43
NIXIN LACTAB	500MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 6			32,30	44,65	32,70	45,20	33,09	45,74
NIXIN LACTAB	750MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 6			38,73	53,54	39,81	55,03	40,30	55,71
NORFLOXACINO	400MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	14,10	19,49	15,10	20,87	15,29	21,14	15,48	21,40
NORFLOXACINO	400MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	6,91	9,55	7,40	10,23	7,50	10,37	7,58	10,48
OLFEN	75MG SOL INJ CT EST PLAS 5 AMP X 2 ML			5,31	7,34	5,38	7,44	5,44	7,52
OLFEN	DEPOCAPS 100 SR CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS			14,75	20,39	14,96	20,68	15,14	20,93
OLFEN	DEPOCAPS 100 SR CAP GEL DURA MICROG CT 2 BL AL PLAS			8,53	11,79	8,65	11,96	8,75	12,10
OLFEN	GEL P USO TOP BG AL 50G			9,07	12,54	9,21	12,73	9,32	12,88
OLFEN LACTAB	25MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10			5,72	7,91	5,80	8,02	5,86	8,10
OLFEN LACTAB	50MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10			8,72	12,05	8,86	12,25	8,98	12,41
OLFEN RECTOCAPS	100MG SUS RET CT STP X AL X 5			6,38	8,82	6,47	8,94	6,54	9,04
OLFEN RECTOCAPS	50MG SUS RET CT STP X AL X 5			3,76	5,20	3,82	5,28	3,86	5,34

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PERIPAN	COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10			22,48	31,08	22,78	31,49	23,05	31,86
PLASMOTRIM	COMP REV CT FR PLAS OPC X 100			96,31	133,14	97,51	134,79	98,70	136,44
SINVASTATINA	10 MG 3 BL X 10 COMP	43,09	59,57	45,69	63,16	46,25	63,93	46,81	64,71
SINVASTATINA	10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	14,32	19,80	15,19	21,00	15,38	21,26	15,56	21,51
SINVASTATINA	10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	43,09	59,57	45,69	63,16	46,25	63,93	46,81	64,71
SINVASTATINA	20 MG 3 BL X 10 COMP	43,09	59,57	45,69	63,16	46,25	63,93	46,81	64,71
SINVASTATINA	40 MG 1 BL X 10 COMP	14,32	19,80	15,19	21,00	15,38	21,26	15,56	21,51
SINVASTATINA	40 MG 3 BL X 10 COMP	43,01	59,46	45,60	63,04	46,16	63,81	46,72	64,58
SINVASTATINA	5 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	8,98	12,41	9,52	13,16	9,65	13,34	9,77	13,51
SINVASTATINA	5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	26,98	37,30	28,60	39,54	28,96	40,03	29,31	40,52
SINVASTATINA	80 MG 1 BL X 10 COMP	14,32	19,80	15,19	21,00	15,38	21,26	15,56	21,51
SINVASTATINA	80 MG 100 BL X 10 COMP	1434,05	1982,37	1520,44	2101,80	1538,99	2127,44	1557,91	2153,59
SINVASTATINA	80 MG 3 BL X 10 COMP	43,01	59,46	45,60	63,04	46,16	63,81	46,72	64,58
SINVASTATINA	80 MG 50 BL X 10 COMP	717,02	991,18	760,21	1050,88	769,49	1063,71	778,95	1076,79
TRABILIN	50MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10			17,80	24,61	18,02	24,91	18,24	25,21
TRABILIN	50MG/ML SOL INJ CT EST 5 AMP VD INC X 2 ML			24,20	33,45	24,51	33,88	24,81	34,30
ZENUSIN	COM REV AP FR PLAS OPC X 1000 (EMB HOSP)			83,82	115,87	84,85	117,29	85,89	118,73
MERCK SA									
ABELCET	5 MG/ML SUS INJ EST CART 1 FA VD INC X 20 ML + AGU			1252,60	1731,55	1267,88	1752,67	1283,47	1774,22
ABELCET	5 MG/ML SUS INJ EST CART 10 FA VD INC X 20 ML + AG			12524,85	17313,87	12678,80	17526,68	12834,74	17742,24
ACICLOVIR	200MG COM CT FR PLAS OPC X 25	38,39	53,07	40,68	56,23	41,20	56,95	41,70	57,64
ACICLOVIR	400MG COM CT FR PLAS OPC X 30	69,73	96,39	73,91	102,17	74,84	103,46	75,75	104,71
ACICLOVIR	400MG COM CT FR PLAS OPC X 70	162,76	224,99	172,53	238,50	174,66	241,44	176,81	244,42
ALGINAC	1 MG + 50MG + 50MG + 50MG COM REV CT CART FR PLAS			21,31	28,35	21,63	28,77	21,94	29,16

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ALGINAC	SOL INJ CX C/ CAMA 3 AMP VD AMB X 1ML + 3 AMP VD			10,57	14,06	10,73	14,27	10,88	14,46
AMPLOFEN	250 MG EST CART GRAN ENV AL E POLIET X 4 G + FR PL			8,57	11,85	8,68	12,00	8,78	12,14
AMPLOFEN	500 MG CAP CX 2 BL X 10			17,29	23,90	17,51	24,21	17,72	24,50
ARTREN	100 MG CÁP GEL MICROG EST CART BL AL PLAS INC X 10			8,45	11,68	8,57	11,85	8,67	11,99
ARTREN	25 MG/ML SOL INJ CX CART 5 AMP VD INC X 3 ML			4,24	5,86	4,29	5,93	4,33	5,99
ARTREN	50 MG SUP EST CART STR X 5			3,83	5,29	3,88	5,36	3,92	5,42
ASALIT	250 MG SUP EST CART 2 STR X 5			17,82	23,71	18,07	24,03	18,32	24,35
ASALIT	3G ENEMA EST CART ENV + DIL X 100 ML			24,02	31,96	24,38	32,42	24,73	32,87
ASALIT	400 MG COMP CX X 20			37,65	50,09	38,21	50,82	38,75	51,51
ASMALERGIN	0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML			17,21	23,79	17,42	24,08	17,62	24,36
ASMALERGIN	1 MG COM CT 5 STR X 4			15,71	21,72	15,91	21,99	16,10	22,26
ATENOLOL	100 MG COM EST FR PLAS OPC X 30	13,36	18,47	14,16	19,57	14,34	19,82	14,51	20,06
ATENOLOL	100MG COM EST 3 BL AL PLAS INC X 10	13,36	18,47	14,16	19,57	14,34	19,82	14,51	20,06
ATENOLOL	50 MG COM EST FR PLAS OPC X 30	8,38	11,58	8,88	12,28	9,00	12,44	9,11	12,59
ATENOLOL	50MG COM EST 3 BL AL PLAS INC X 10	8,38	11,58	8,88	12,28	9,00	12,44	9,11	12,59
ATENOLOL + CLORTALIDONA	100MG + 25MG COM REV EST CART 3 BL AL PLAS AMB X 1	16,36	22,62	17,34	23,97	17,55	24,26	17,76	24,55
ATENOLOL + CLORTALIDONA	50MG + 12.5MG COM REV EST CART 3 BL AL PLAS AMB X	10,10	13,96	10,70	14,79	10,84	14,98	10,97	15,16
BESILATO DE ANLODIPINO	10MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	31,93	44,14	33,86	46,81	34,28	47,39	34,69	47,95
BESILATO DE ANLODIPINO	10MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	21,30	29,44	22,57	31,20	22,86	31,60	23,13	31,97
BESILATO DE ANLODIPINO	5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	18,29	25,28	19,41	26,83	19,64	27,15	19,87	27,47
BESILATO DE ANLODIPINO	5MG COM CT CART 3 BL AL PLAS OPC X 20	34,51	47,71	36,58	50,57	37,04	51,20	37,49	51,82
BESILATO DE ANLODIPINO	5MG COM CT CART BL AL PLAS OPC X 20	13,47	18,62	14,28	19,74	14,46	19,99	14,63	20,22
BICONCOR	10 MG/6,25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30			36,80	50,87	37,26	51,51	37,72	52,14
BICONCOR	2,5 MG/6,25 MG COM CT CART FR PLAS OPC X 30			27,92	38,60	28,27	39,08	28,62	39,56

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BICONCOR	2.5MG/6.25MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30			27,92	38,60	28,27	39,08	28,62	39,56
BICONCOR	5 MG/6,25 MG COM CT CART FR PLAS OPC X 30			36,31	50,19	36,77	50,83	37,22	51,45
BICONCOR	5MG/6.25MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30			36,31	50,19	36,77	50,83	37,22	51,45
CAMPRAL	333 MG COM REV EST CART 7 BL AL PLAS INC X 12			52,43	72,48	53,08	73,38	53,73	74,27
CAPTOPRIL	12,5 MG COM EST FR PLAS OPC X 30	6,83	9,44	7,23	9,99	7,33	10,13	7,42	10,26
CAPTOPRIL	12,5 MG COM EST FR PLAS OPC X 50	10,28	14,21	10,89	15,05	11,03	15,25	11,16	15,43
CAPTOPRIL	25 MG COM EST FR PLAS OPC X 30	10,39	14,36	11,01	15,22	11,15	15,41	11,28	15,59
CAPTOPRIL	25 MG COM EST FR PLAS OPC X 50	16,22	22,42	17,20	23,78	17,41	24,07	17,62	24,36
CAPTOPRIL	50 MG COM EST FR PLAS OPC X 30	20,36	28,14	21,57	29,82	21,85	30,20	22,11	30,56
CEBION	1 G COM EFERV EST CART 2 TB PLAS X 10			10,57	14,06	10,73	14,27	10,88	14,46
CEBION	1 G COM EFERV EST CART 2 TB PLAS X 10 SABOR LARANJ			15,05	20,02	15,27	20,31	15,48	20,58
CEBION	1 G COM EFERV EST CART 3 TB PLAS X 10 SABOR ACEROL			15,05	20,02	15,27	20,31	15,48	20,58
CEBION	1 G COM EFERV EST CART 3 TB PLAS X 10 SABOR LARANJ			15,05	20,02	15,27	20,31	15,48	20,58
CEBION	1G COM EFERV EST CART TB PLAS X 10			6,25	8,32	6,35	8,45	6,43	8,55
CEBION	1G COM EFERV EST TB PLAS X 10 - SABOR ACEROLA			6,25	8,32	6,35	8,45	6,43	8,55
CEBION	2 G COM EFERV EST CART 2 TB PLAS X 10			15,85	21,09	16,08	21,39	16,30	21,67
CEBION	2G COM EFERV EST CART TB PLAS X 10			9,30	12,37	9,45	12,57	9,58	12,73
CEBION	500 MG CAP GEL MICROG EST CART TB PLAS X 20			7,65	10,18	7,77	10,33	7,88	10,47
CEBION	APRESENTAÇÃO 1G COM EFERV SEM AÇÚCAR EST CART TB			6,27	8,34	6,37	8,47	6,45	8,57
CEBION CALCIO	500 MG + 600 MG COMP EFERV EST CART TB PLAS X 10			8,09	10,76	8,21	10,92	8,32	11,06
CEBION GLICOSE	100 MG + 500 MG GRAN CT CART 10 ENV AL POLIET X 10			11,86	15,78	12,04	16,01	12,21	16,23
CEBION GLICOSE	100 MG + 500 MG GRAN CT CART 50 ENV AL POLIET X 10			57,91	77,05	58,75	78,14	59,60	79,22
CEBION GLICOSE	100 MG/ML SOL OR EST CART FR PLAS OPC GOT X 30 ML			4,51	6,00	4,58	6,09	4,64	6,17
CEBION GLICOSE	200 MG/ML SOL OR EST CART FR VD AMB X 30 ML GOTAS			5,05	6,72	5,13	6,82	5,20	6,91

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CEBION GLICOSE	500 MG COM MAST CX CART 50 SEM COLMEIA STR X 2			40,64	54,07	41,22	54,82	41,81	55,58
CEBION GLICOSE	500 MG COM MAST EST CART 5 STR X 2 SABOR TUTTI-FR			4,05	5,39	4,11	5,47	4,16	5,53
CEBION GLICOSE	500 MG COM MAST EST CART 5 STR X 2 SABOR LARANJA			4,05	5,39	4,11	5,47	4,16	5,53
CEBION PLÚS MAGNÉSIO	TUBO 10 COMP EFERV.			8,24	10,96	8,36	11,12	8,48	11,27
CESTOX	150 MG COM EST CART 3 STR X 4			22,24	30,74	22,54	31,16	22,81	31,53
CISTICID	500 MG COM EST CART 5 STR X 10			207,01	286,16	209,56	289,69	212,13	293,24
CISTICID	500 MG COM EST CART FR PLAS OPC X 50			270,92	374,51	274,25	379,11	277,62	383,77
CITALOPRAM	20MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	55,03	73,38	58,87	78,33	59,71	79,41	60,57	80,51
CITONEURIN	(1666,66 MCG + 33,33 MG + 33,33 MG)/ML SOL INJ CX (INJ.			6,23	8,61	6,31	8,72	6,38	8,82
CITONEURIN	(333,33 MCG + 33,33 MG + 33,33 MG)/ML SOL INJ. CX (INJ.			4,27	5,90	4,33	5,99	4,37	6,04
CITONEURIN	50 MCG + 200 MG + 100 MG DRG EST CART 2 BL AL PLAS			9,38	12,48	9,53	12,67	9,66	12,84
CITONEURIN	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CART 2 BL AL PL			26,70	35,52	27,09	36,03	27,48	36,53
CLARITROMICINA	500MG COM REV CT 2 BL AL PLAS X 7	48,67	67,28	51,59	71,32	52,23	72,20	52,87	73,09
CLARITROMICINA	500MG COM REV CT BL AL PLAS X 10	34,77	48,06	36,86	50,95	37,32	51,59	37,78	52,23
CLINDAL AZ	40 MG/ML PÓ PREP EXT CT CART FR PLAS OPC X 600 MG			14,88	20,57	15,07	20,83	15,25	21,08
CLINDAL AZ	40 MG/ML PÓ PREP EXT CT CART FR PLAS OPC X 900 MG			17,67	24,43	17,89	24,73	18,10	25,02
CLINDAL AZ	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2			14,82	20,49	15,00	20,74	15,18	20,98
CLINDAL AZ	500 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 3			17,71	24,48	17,93	24,79	18,14	25,08
CLINDAL AZ	CX BL 6 CAPS 250MG			19,89	27,50	21,35	29,51	21,61	29,87
CLINFAR	10 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10			26,25	36,29	26,58	36,74	26,91	37,20
CLINFAR	10 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 10			9,87	13,64	10,00	13,82	10,12	13,99
CLINFAR	5 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10			16,29	22,52	16,49	22,80	16,68	23,06
CLORIDRATO DE METFORMINA	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	8,00	11,06	8,50	11,75	8,61	11,90	8,71	12,04
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15 (EMB. HOSP.)	7,99	11,05	8,47	11,71	8,58	11,86	8,68	12,00

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10	4,31	5,96	4,56	6,30	4,63	6,40	4,68	6,47
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	5,85	8,09	6,20	8,57	6,28	8,68	6,35	8,78
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.)	10,84	14,98	11,49	15,88	11,64	16,09	11,78	16,28
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 20	9,21	12,73	9,76	13,49	9,89	13,67	10,01	13,84
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 20	18,47	25,53	19,57	27,05	19,82	27,40	20,05	27,72
CLORIDRATO DE SOTALOL	160MG COM CT FR PLAS OPC X 30	24,68	34,12	26,15	36,15	26,48	36,60	26,81	37,06
CLORIDRATO DE TICLOPIDINA	250 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 30	24,00	33,18	25,42	35,14	25,75	35,60	26,07	36,04
CONCOR	1,25 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14			14,64	20,24	14,83	20,50	15,00	20,74
CONCOR	10 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14			23,37	32,31	23,67	32,72	23,96	33,12
CONCOR	2,5 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14			16,87	23,32	17,08	23,61	17,28	23,89
CONCOR	5 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14			20,50	28,34	20,77	28,71	21,01	29,04
CRONODIPIN	30MG COM ABS RETARD EST CART BL AL PLAS INC X 15			18,49	25,56	18,72	25,88	18,95	26,20
CRONODIPIN	60MG COM ABS RETARD EST CART BL AL PLAS INC X 15			27,23	37,64	27,57	38,11	27,90	38,57
DEXA CITONEURIN	COM REV EST CART 2 BL AL PLAS AMB X 10			26,15	34,79	26,54	35,30	26,92	35,78
DEXA CITONEURIN	SOL INJ EST 3 AMP VD INC X 2 ML + 3 AMP VD INC X 1			12,82	17,72	12,99	17,96	13,14	18,16
DICLIN	2MG + 0.035MG COM REV CT CART EST CAL AL PVC X 21			7,06	9,76	7,15	9,88	7,23	9,99
DINAVITAL	1G + 1G COM EFER CT TB PLAS INC X 10			9,56	12,72	9,71	12,91	9,84	13,08
DIOXAFLEX	100MG COM REV RETARD CT 2 BL AL PLAS INC X 10			11,38	15,73	11,53	15,94	11,66	16,12
DIOXAFLEX	10MG/G GEL CT CART BG AL X 50G			7,57	10,46	7,68	10,62	7,76	10,73
DIOXAFLEX	180 MG ADS TRANDÉRMICO EST ENV AL X 5			32,09	42,70	32,56	43,30	33,03	43,91
DIOXAFLEX	50MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10			6,98	9,65	7,08	9,79	7,16	9,90
DIOXAFLEX	75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15			7,89	10,91	8,00	11,06	8,10	11,20
EMECORT	1MG + 1,67MG CREM DERM EST CART BG AL X 10G			4,61	6,13	4,68	6,22	4,74	6,30
ENDROX	10MG COM CT CART 3 BL AL PLAS OPC X 10			36,81	50,88	37,26	51,51	37,71	52,13

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ESCLEROVITAN	CAP GEL MOLE EST CART TB PLAS X 30 PLUS			22,03	29,31	22,36	29,74	22,68	30,15
ESCLEROVITAN	DRG EST CART 3 BL AL PLAS INC X 10			10,77	14,33	10,94	14,55	11,09	14,74
ESTREVA	0,1 PCC GEL CT FR PLAS OPC X 50 G			26,01	35,96	26,34	36,41	26,66	36,85
ESTREVA	1,5 MG COM CT BL AL PAL INC X 21			8,55	11,82	8,66	11,97	8,76	12,11
ESTREVA	1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28			10,69	14,78	10,83	14,97	10,96	15,15
EUGERIAL	30 MG COM REV EST BL AL PVC AMB X 30			24,39	33,72	24,71	34,16	25,02	34,59
EUTHYROX	100 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50			15,19	21,00	15,38	21,26	15,56	21,51
EUTHYROX	100 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50			15,19	21,00	15,38	21,26	15,56	21,51
EUTHYROX	125 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50			16,99	23,49	17,20	23,78	17,40	24,05
EUTHYROX	125 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50			16,99	23,49	17,20	23,78	17,40	24,05
EUTHYROX	150 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50			18,21	25,17	18,43	25,48	18,64	25,77
EUTHYROX	150 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50			18,21	25,17	18,43	25,48	18,64	25,77
EUTHYROX	175 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50			20,48	28,31	20,73	28,66	20,97	28,99
EUTHYROX	175 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50			20,48	28,31	20,73	28,66	20,97	28,99
EUTHYROX	200 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50			22,51	31,12	22,81	31,53	23,08	31,90
EUTHYROX	200 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50			22,51	31,12	22,81	31,53	23,08	31,90
EUTHYROX	25 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50			11,63	16,08	11,78	16,28	11,92	16,48
EUTHYROX	25 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50			11,63	16,08	11,78	16,28	11,92	16,48
EUTHYROX	50 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50			13,31	18,40	13,48	18,63	13,64	18,86
EUTHYROX	50 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50			13,31	18,40	13,48	18,63	13,64	18,86
EUTHYROX	75 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50			14,69	20,31	14,88	20,57	15,05	20,80
EUTHYROX	75 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50			14,69	20,31	14,88	20,57	15,05	20,80
FEM 7	1,5 MG ADS TRANS LIB PROG CT CART SACHE X 4			43,82	60,58	44,37	61,34	44,91	62,08
FINASTERIDA	1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS X 30	51,27	68,37	54,86	72,99	55,64	74,00	56,44	75,02

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FINASTERIDA	1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS X 30	51,27	68,37	54,86	72,99	55,64	74,00	56,42	75,00
FINASTERIDA	1MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30	26,99	35,99	28,88	38,42	29,29	38,95	29,70	39,48
FINASTERIDA	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	42,65	58,96	45,20	62,48	45,77	63,27	46,33	64,04
FLAXIN	5 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10			55,73	77,04	56,42	77,99	57,11	78,95
FLEMOXON SOLUTAB	750 MG COM SOL EST CART 3 BL AL PLAS INC X 5			20,39	28,19	20,64	28,53	20,89	28,88
FLOGAN	100 MG COM SOL CT CART BL AL PLAS TRANS X 10			6,84	9,46	6,94	9,59	7,01	9,69
FLOGAN	12,5MG/ML COM SOL CT CART BL AL PLAS TRANS X 20			3,47	4,80	3,52	4,87	3,56	4,92
FLOGAN	15 MG/ML SUS OR CT CART FR PLAS OPC GOT X 20 ML			5,56	7,69	5,63	7,78	5,69	7,87
FLOGAN	25 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD INC X 3 ML			2,85	3,94	2,90	4,01	2,93	4,05
FLOGAN	50 MG COM REV CT CART 2 BL AL PLAS INC X 10			8,43	11,65	8,55	11,82	8,65	11,96
FLOGAN	50 MG COM SOL EST CART 2 BL AL PLAS TRANS X 10			6,84	9,46	6,94	9,59	7,01	9,69
FLORATIL	100 MG CAP GEL DURA EST CART TB PLAS X 12			13,89	18,48	14,09	18,74	14,29	19,00
FLORATIL	100MG CAP GEL DURA EST CART FR VD INC X 12			18,15	24,15	18,42	24,50	18,67	24,82
FLORATIL	200 MG CAP GEL DURA EST CART FR VD INC X 6			18,15	24,15	18,42	24,50	18,67	24,82
FLORATIL	200 MG CAP GEL DURA EST CART TB PLAS X 6			13,89	18,48	14,09	18,74	14,29	19,00
FLORATIL	200 MG/G PÓ ORAL EST CART 4 SACHE X 1G			13,07	17,39	13,26	17,64	13,44	17,87
FLORATIL	200 MG/G PÓ ORAL EST CART 6 SACHE X 1G			16,10	21,42	16,33	21,72	16,55	22,00
FUMARATO DE CETOTIFENO	0.2MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML	12,98	17,94	13,76	19,02	13,94	19,27	14,10	19,49
GLIFAGE	1G COM REV EST 3 BL AL PLAS INC X 10			13,90	19,21	14,08	19,46	14,24	19,68
GLIFAGE	500 MG COM REV EST CART 3 BL AL PLAS INC X 10			7,29	10,08	7,39	10,22	7,47	10,33
GLIFAGE	850 MG COM REV EST 3 BL AL PLAS INC X 10			9,78	13,52	9,92	13,71	10,04	13,88
GLIOTEN	10 MG COM REV EST CART BL AL/AL X 30			10,25	14,17	10,39	14,36	10,51	14,53
GLIOTEN	2,5 MG COM REV EST CART BL AL/AL X 30			8,85	12,23	8,97	12,40	9,08	12,55
GLIOTEN	20 MG COM REV EST CART BL AL/AL X 30			13,95	19,28	14,13	19,53	14,30	19,77

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GLIOTEN	5 MG COM REV EST CART BL AL/AL X 30			6,71	9,28	6,80	9,40	6,87	9,50
GLIOTENZIDE	10 MG + 25 MG COM CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10			17,85	24,68	18,07	24,98	18,28	25,27
GLIOTENZIDE	20 MG + 12,5 MG COM CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10			28,11	38,86	28,47	39,36	28,82	39,84
GLUCOVANCE	250MG + 1.25MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X			6,11	8,13	6,21	8,26	6,29	8,36
GLUCOVANCE	500MG + 2.5MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X			12,25	16,30	12,43	16,53	12,60	16,75
GLUCOVANCE	500MG + 5MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 15			15,92	21,18	16,15	21,48	16,37	21,76
ILOBAN	CAP GEL C/MICROG EST CART TB PLAS X 20			12,71	16,91	12,90	17,16	13,08	17,39
INCORIL	120 MG COM REV AP CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10			26,34	36,41	26,68	36,88	27,01	37,34
INCORIL	180 MG COM REV AP CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10			30,39	42,01	30,78	42,55	31,15	43,06
INCORIL	240 MG COM REV AP CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10			44,35	61,31	44,90	62,07	45,45	62,83
INCORIL	90 MG COM REV AP CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10			19,40	26,82	19,65	27,16	19,88	27,48
LISINOPRIL	20 MG COM. CT. 3 BL. AL. PLAS. INC. X 10	30,99	42,84	32,86	45,42	33,26	45,98	33,66	46,53
LISINOPRIL	5 MG COM. CT. 2 BL. AL. PLAS. INC. X 15	11,05	15,28	11,72	16,20	11,87	16,41	12,01	16,60
LISINOPRIL	5 MG COM. CT. 3 BL. AL. PLAS. INC. X 10	11,05	15,28	11,72	16,20	11,87	16,41	12,01	16,60
LISINOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	20 MG + 12.5 MG COM EST CT 3 BL AL PLAS INC X 10	35,32	48,82	37,44	51,76	37,91	52,41	38,37	53,04
LONAFLAM	15 MG COM EST CART BL AL PLAS INC X 10			12,60	17,42	12,76	17,64	12,91	17,85
LONAFLAM	7.5 MG COM EST CART BL AL PLAS INC X 10			6,73	9,30	6,82	9,43	6,90	9,54
LORATADINA	10 MG COM REV EST CT 2 BL AL PLAS AMB X 6	11,69	15,59	12,50	16,63	12,68	16,86	12,86	17,09
LOSARTANA POTÁSSICA	50MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30	21,84	30,19	23,15	32,00	23,44	32,40	23,72	32,79
LUTENIL	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14			36,47	48,52	37,00	49,21	37,53	49,89
LUTENIL	5 MG COM CT BL X 10			27,33	36,36	27,73	36,88	28,12	37,38
MELOXICAM	15MG COM EST CART BL AL PLAS INC X 10	11,85	16,38	12,56	17,36	12,72	17,58	12,87	17,79
MELOXICAM	7.5MG COM EST CART BL AL PLAS INC X 10	6,32	8,74	6,71	9,28	6,79	9,39	6,86	9,48
MESILATO DE DOXAZOSINA	2 MG COM EST FR PLAS OPC X 30	30,78	42,55	32,63	45,11	33,03	45,66	33,43	46,21

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MESILATO DE DOXAZOSINA	4 MG COM EST FR PLAS OPC X 30	58,16	80,40	61,66	85,24	62,42	86,29	63,18	87,34
MIDECAMIN	10 COMP 600 MG			20,75	28,68	21,01	29,04	21,26	29,39
MIO CITALGAN	COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 10			17,67	23,51	17,92	23,83	18,16	24,14
MULTIVITAMINAS GINSENG/MINERAIS -	CAPS FR PLAS X 30			15,94	21,21	16,17	21,51	16,40	21,80
NASIVIN	0,5 MG/ML SOL NASAL EST CART FR PLAS OPC GOT X 10			3,88	5,16	3,95	5,25	4,00	5,32
NASIVIN	0,5 MG/ML SOL NASAL EST CART FR PLAS OPC SPRAY X 1			4,12	5,48	4,19	5,57	4,24	5,64
NEOBAR	150 ML SUSP			10,23	14,46	10,37	14,66	10,49	14,84
NORFLOXACINO	400 MG COM. REV. EST. CT. 2 BL.AL/AL X 7	13,97	19,31	14,81	20,47	15,00	20,74	15,18	20,98
NORFLOXACINO	400 MG COM. REV. EST. CT. BL.AL/AL X 6	6,85	9,47	7,26	10,04	7,36	10,17	7,44	10,28
PAN EMECORT	CREM DERM EST CART BG AL X 10 G			5,89	7,84	5,98	7,95	6,06	8,06
PAN EMECORT	CREM DERM EST CART BG AL X 30 G			15,34	20,41	15,56	20,69	15,78	20,98
PIROXICAM	20 MG CAP GELAT DURA CT FR PLAS OPC X 20	9,94	13,74	10,52	14,54	10,67	14,75	10,80	14,93
PLENACOR	100 MG COM EST CART BL AL PVC X 28			20,79	28,74	21,04	29,08	21,28	29,42
PLENACOR	25 MG COM EST CART BL AL PVC X 28			7,84	10,84	7,95	10,99	8,05	11,13
PLENACOR	50 MG COM EST CART BL AL PVC X 28			12,01	16,60	12,16	16,81	12,30	17,00
PLENAX	400 MG CAP GEL DURA EST CART BL AL PLAS INC X 05			39,61	54,76	40,10	55,43	40,59	56,11
PREZATIM	BG X 15 G			19,86	28,07	20,13	28,46	20,37	28,81
PREZATIM	BG X 30 G			36,69	51,86	37,18	52,57	37,63	53,22
PSIQUIAL	20 MG COM REV CT CART 2 BL AL PLAS INC X 14			43,72	58,17	44,34	58,97	44,97	59,78
PSIQUIAL	20 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 14			23,11	30,75	23,45	31,19	23,79	31,62
REFLAX	50 MG/ML GRAN P/SUS OR CT FR PLAS OPC X 80 ML			19,56	27,04	19,80	27,37	20,04	27,70
REFLAX	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10			24,29	33,58	24,59	33,99	24,89	34,41
REFLAX	75 MG/ML GRAN P/SUS OR CT FR PLAS OPC X 80 ML			26,13	36,12	26,45	36,56	26,77	37,01
REFLAX	AP 375 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 10			18,43	25,48	18,66	25,79	18,88	26,10

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ROXFLAN	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20			25,97	35,90	26,30	36,36	26,62	36,80
ROXFLAN	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			13,40	18,52	13,57	18,76	13,73	18,98
SEPTOPAL	7,5 MG PEROLA NÃO GELAT LIB LENTA EST CART SACO PL X			715,14	988,58	723,94	1000,75	732,83	1013,04
SEPTOPAL	7,5 MG PEROLA NÃO GELAT LIB LENTA EST CART SACO X10			274,71	379,75	278,10	384,43	281,52	389,16
TRANQUINAL	0,25 MG COM EST CART BL AL PVC X 20			4,11	5,68	4,17	5,76	4,21	5,82
TRANQUINAL	0,5 MG COM EST CART BL AL PVC X 20			8,02	11,09	8,13	11,24	8,23	11,38
TRANQUINAL	1 MG COM EST CART BL AL PVC X 20			14,24	19,68	14,42	19,93	14,59	20,17
TRANQUINAL	2 MG COM EST CART BL AL PVC X 20			24,16	33,40	24,47	33,83	24,77	34,24
TRIFAMOX IBL	1000 MG + 500 MG PÓ INJ CT CART FA VD INC + DIL AM			29,70	41,06	30,09	41,60	30,46	42,11
TRIFAMOX IBL	25 MG/ML+ 25 MG/ML PÓ PREP EXT CT CART FR PLAS X 3			16,08	22,23	16,29	22,52	16,48	22,78
TRIFAMOX IBL	250 MG + 250 MG COM REV CT CART 2 BL AL PVC X 8			35,64	49,27	36,09	49,89	36,53	50,50
TRIFAMOX IBL	250 MG + 250 MG COM REV CT CART BL AL PVC X 8			19,30	26,68	19,55	27,03	19,78	27,34
TRIFAMOX IBL	50 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT CT CART FR PLAS OP			28,66	39,62	29,04	40,14	29,40	40,64
TRIFAMOX IBL	500 MG + 250 MG PÓ INJ CT CART FA VD INC + DIL AMP			15,63	21,61	15,83	21,88	16,02	22,15
TRIFAMOX IBL	500 MG + 500 MG COM REV CT CART BL AL PVC X 8			35,64	49,27	36,09	49,89	36,53	50,50
ULCOZOL	10 MG CAP GEL C/MICROG CT 2 BL AL/AL X 7			12,47	17,24	12,62	17,45	12,77	17,65
ULCOZOL	20 MG CAP GEL DUR EST BL AL/AL X 14			25,69	35,51	26,01	35,96	26,33	36,40
ULCOZOL	20 MG CAP GEL DUR EST BL AL/AL X 28			48,81	67,47	49,41	68,30	50,01	69,13
UROSEPTAL	400 MG COM REV EST BL AL PLAS PVC X 6			8,01	11,07	8,12	11,22	8,22	11,36
UROSEPTAL	400 MG COM REV EST CART BL AL PVC X 20			25,48	35,22	25,81	35,68	26,13	36,12
VITAMINA E - SEVEN SEAS	400 UI CAP GEL MOLE FR PLAS OPC X 30			17,79	23,67	18,05	24,01	18,30	24,33
WINTER AP	6 MG + 120 MG CAP AP C/MICROG CT BL AL PLAS INC X			12,29	17,37	12,47	17,63	12,62	17,85
MERCK SHARP DOHME FARMACEUTICA LTDA.									
AGRASTAT	50 ML FR. AMP.			519,39	717,98	525,80	726,85	532,26	735,78

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AGRASTAT	BAG 250 ML BOLSA PLÁSTICA			574,55	794,24	581,62	804,01	588,77	813,89
ARCOXIA	120 MG CX 2 BL X 2 CPD			24,87	33,09	25,23	33,55	25,59	34,02
ARCOXIA	60 MG CX. 1 BL X 7 CPD			21,20	28,21	21,53	28,63	21,84	29,03
ARCOXIA	60 MG CX. 2 BL X 7 CPD			41,73	55,52	42,35	56,32	42,96	57,10
ARCOXIA	90 MG CX. 1 BL X 7 CPD			23,68	31,51	24,03	31,96	24,37	32,39
ARCOXIA	90 MG CX. 2 BL X 7 CPD			46,55	61,93	47,23	62,81	47,90	63,67
CANCIDAS	50 MG CX. FR. AMP.			1405,25	1942,56	1422,44	1966,33	1439,93	1990,50
CANCIDAS	70 MG CX. FR. AMP.			1810,30	2502,49	1832,40	2533,04	1854,94	2564,20
CO-RENITEC	10/25 MG CX. 6 BL X 5 CPD			29,81	41,21	30,21	41,76	30,58	42,27
CO-RENITEC	20/12,5 MG CX. 6 BL X 5 CPD			45,41	62,77	45,98	63,56	46,54	64,34
COSOPT	CX. FR. X 5 ML			50,56	69,89	51,20	70,78	51,83	71,65
COZAAR	100 MG CX. 2 BL X 15 CPD			69,54	96,13	70,42	97,35	71,28	98,53
COZAAR	12,5 MG CX. 1 BL X 7 E 1 BL X14 CPD			29,60	40,92	29,99	41,46	30,36	41,97
COZAAR	50 MG CX. 1 BL X 14 CPD			32,70	45,20	33,14	45,81	33,54	46,36
COZAAR	50 MG CX. 2 BL X 14 CPD			64,89	89,70	65,72	90,85	66,52	91,95
CRONOMET	50/200 MG CX. 2 STR X 10 CPD			29,47	40,74	29,85	41,26	30,21	41,76
EZETROL	10 MG CX. 1 BL X 10 CPD			22,17	29,50	22,50	29,92	22,82	30,33
FLOXACIN	400 MG CX. FR. X 14 CPD			23,34	32,26	23,65	32,69	23,94	33,09
FLOXACIN	400 MG CX. FR. X 6 CPD			11,45	15,83	11,59	16,02	11,73	16,22
FOSAMAX	10 MG CX. 1 BL X 15 CPD			47,37	65,48	47,98	66,33	48,57	67,14
FOSAMAX	10 MG CX. 2 BL X 15 CPD			95,22	131,63	96,41	133,27	97,59	134,90
FOSAMAX	70 MG CX. 1 BL X 4 CPD			88,80	122,75	89,91	124,29	91,01	125,81
HYZAAR	100/25 MG CX. 2 BL X 15 CPD			69,72	96,38	70,61	97,61	71,48	98,81
HYZAAR	50/12,5 MG CX. 2 BL X 15 CPD			69,72	96,38	70,61	97,61	71,48	98,81

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
INVANZ	FR. AMP.			194,99	269,55	197,38	272,85	199,80	276,20
MAXALT	10 MG CX. 1 BL X 2 CPD			30,01	39,93	30,46	40,51	30,90	41,07
MAXALT	10 MG RPD CX. 1 BL X 2 CPD			30,01	39,93	30,46	40,51	30,90	41,07
MAXALT	5 MG CX. 1 BL X 2 CPD			30,01	39,93	30,46	40,51	30,90	41,07
MEFOXIN	IV FA 2 G + AMP 10 ML DIL			31,28	43,24	31,67	43,78	32,06	44,32
MEVACOR	20 MG CX. 1 BL X 10 CPD			16,85	23,29	17,05	23,57	17,25	23,85
PROPECIA	1 MG CX. 2 BL X 7 CPD			37,87	50,39	38,41	51,08	38,96	51,79
PROPECIA	1 MG CX. 3 BL X 10 CPD			75,15	99,99	76,22	101,37	77,31	102,76
PROSCAR	5 MG CX. 1 BL X 15 CPD			46,19	63,85	46,76	64,64	47,33	65,43
PROSCAR	5 MG CX. 2 BL X 15 CPD			90,81	125,53	91,93	127,08	93,05	128,63
RENITEC	10 MG CX. 6 BL X 5 CPD			29,19	40,35	29,58	40,89	29,94	41,39
RENITEC	20 MG CX. 2 BL X 5 CPD			9,75	13,48	9,89	13,67	10,00	13,82
RENITEC	20 MG CX. 6 BL X 5 CPD			29,19	40,35	29,58	40,89	29,94	41,39
RENITEC	5 MG CX. 6 BL X 5 CPD			14,87	20,56	15,07	20,83	15,25	21,08
RENITEC	IV 1 MG/ML FA 5 ML/1 MG			33,86	46,81	34,29	47,40	34,71	47,98
SINGULAIR	10 MG CX. 1 BL X 10 CPD			29,79	41,18	30,17	41,71	30,54	42,22
SINGULAIR	10 MG CX. 3 BL X 10 CPD			89,45	123,65	90,58	125,21	91,68	126,73
SINGULAIR	4 MG CX. 1 BL X 10 CPD			29,79	41,18	30,17	41,71	30,54	42,22
SINGULAIR	4 MG CX. 3 BL X 10 CPD			89,45	123,65	90,58	125,21	91,68	126,73
SINGULAIR	5 MG CX. 1 BL X 10 CPD			29,79	41,18	30,17	41,71	30,54	42,22
SINGULAIR	5 MG CX. 3 BL X 10 CPD			89,45	123,65	90,58	125,21	91,68	126,73
TIENAM	FR SIST MONOVIAL 500 MG			73,05	100,98	73,97	102,25	74,88	103,51
TIENAM	IM 500 MG FA + 2 ML DIL			73,05	100,98	73,97	102,25	74,88	103,51
TIENAM	IV 500 MG FR 120 ML			73,05	100,98	73,97	102,25	74,88	103,51

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TIMOPTOL	0,25% SOL OFT CX. FR X 5 ML			5,25	7,26	5,34	7,38	5,40	7,46
TIMOPTOL	0,25% XE-SOL OFT CX. FR X 5 ML			18,16	25,10	18,40	25,44	18,62	25,74
TIMOPTOL	0,5% SOL OFT CX. FR X 5 ML			6,33	8,75	6,43	8,89	6,50	8,99
TIMOPTOL	0,5% XE-SOL OFT CX. FR X 5 ML			21,82	30,16	22,12	30,58	22,38	30,94
TRUSOPT	CX. FR X 5 ML			34,19	47,26	34,64	47,88	35,06	48,47
VACINA CONTRA HEPATITE A	FR. AMP. 25 U 0,5 ML			43,06	57,29	43,67	58,08	44,29	58,87
VACINA CONTRA HEPATITE A	FR. AMP. 50 U 1,0 ML			64,04	85,20	64,95	86,38	65,88	87,57
VACINA CONTRA HEPATITE B	10 MCG 1,0 ML			37,84	52,31	38,30	52,94	38,77	53,59
VACINA CONTRA HEPATITE B	5 MCG 0,5 ML			20,33	28,10	20,60	28,48	20,84	28,81
VACINA CONTRA VARICELA	FR. AMP. 0,5 ML			65,58	90,66	66,37	91,75	67,19	92,88
VACINA DE VÍRUS VIVO CONTRA SARAMPO,	FR. AMP.			14,22	19,66	14,42	19,93	14,59	20,17
VACINA POLIVALENTE CONTRA	0,5 ML			24,54	33,92	24,87	34,38	25,18	34,81
VIOXX	12,5 MG CX. 1 BL X 7 CPD			16,50	22,81	16,71	23,10	16,90	23,36
VIOXX	12,5 MG CX. 2 BL X 7 CPD			32,16	44,46	32,58	45,04	32,97	45,58
VIOXX	12,5 MG CX. 4 BL X 7 CPD			62,46	86,34	63,25	87,43	64,01	88,48
VIOXX	25 MG 5 ML 150 ML SUSP ORAL			70,25	97,11	71,15	98,35	71,97	99,49
VIOXX	25 MG CX. 1 BL X 7 CPD			17,93	24,79	18,15	25,09	18,36	25,38
VIOXX	25 MG CX. 2 BL X 7 CPD			35,52	49,10	35,98	49,74	36,42	50,35
VIOXX	25 MG CX. 4 BL X 7 CPD			65,58	90,66	66,42	91,82	67,23	92,94
VIOXX	50 MG CX. 1 BL X 7 CPD			36,53	50,50	37,00	51,15	37,46	51,78
VIOXX	50 MG CX. 2 BL X 2 CPD			20,87	28,85	21,14	29,22	21,39	29,57
ZOCOR	10 MG CX. 1 BL X 10 CPD			23,46	32,43	23,78	32,87	24,08	33,29
ZOCOR	10 MG CX. 3 BL X 10 CPD			70,62	97,62	71,50	98,84	72,38	100,06
ZOCOR	20 MG CX. 3 BL X 10 CPD			70,61	97,61	71,50	98,84	72,38	100,06

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ZOCOR	40 MG CX. 1 BL X 10 CPD			23,46	32,43	23,78	32,87	24,08	33,29
ZOCOR	5 MG CX. 3 BL X 10 CPD			44,21	61,11	44,77	61,89	45,31	62,63
ZOCOR	80 MG CX. 1 BL X 10 CPD			23,46	32,43	23,78	32,87	24,08	33,29
MILLER INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA									
ADNASAL	SOL NASAL CT FR 15 ML ADULTO			6,31	8,40	6,39	8,50	6,47	8,60
ADNASAL	SOL NASAL CT FR 15 ML INFANTIL			6,08	8,09	6,18	8,22	6,26	8,32
DORIN	FR GOTAS C/10 ML SOL ORAL			3,62	4,82	3,67	4,88	3,71	4,93
GASTAK	150 MG COM VER CT STRIP AL X 20			10,93	14,54	11,09	14,75	11,25	14,95
GASTROVIT	FR C/150 ML SUSPENSÃO ORAL			10,99	14,62	11,16	14,84	11,31	15,03
GELLODEX	BISNAGA C/20 GR			7,48	9,95	7,58	10,08	7,69	10,22
GELLODEX	TUBO AEROSOL C/150 ML			23,05	30,67	23,40	31,12	23,74	31,56
MATRICARIA F. DUTRA	PÓ CT SACHET C/1 GR			3,94	5,24	3,99	5,31	4,04	5,37
MEGAZOL	10 MG C/14 CAPSULAS			11,43	15,21	11,58	15,40	11,74	15,61
MEGAZOL	20 MG C/14 CAPSULAS			20,74	27,59	21,01	27,94	21,31	28,33
MEGAZOL	20 MG C/7 CAPSULAS			11,43	15,21	11,58	15,40	11,74	15,61
MUCOBRONC	XPE FR 100 ML PEDIÁTRICO			9,39	12,49	9,51	12,65	9,64	12,81
MUCOBRONC	XPE FR AMBAR 100 ML ADULTO			13,32	17,72	13,50	17,95	13,68	18,18
PIOLAT	CREME FR PLAST OPC 60 ML			10,01	13,32	10,17	13,53	10,31	13,70
VITA BRONC	POMADA LATA 9 GR			4,27	5,68	4,35	5,79	4,40	5,85
VITA BRONC	XPE FR AMBAR 100 ML			9,72	12,93	9,87	13,13	10,01	13,31
MINANCORA CIA LTDA									
POMADA MINANCORA	POMADA POTE PLÁSTICO 30 G			4,17	5,55	4,24	5,64	4,30	5,72
MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA									
AMPICILAB	250MG FRASCO 60ML			9,83	13,59	9,96	13,77	10,08	13,93

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMPICILAB	500MG BLISTER COM 10 COMP			10,54	14,57	10,68	14,76	10,81	14,94
ATENOLAB	100MG CARTUCHO 28 COMP			11,05	15,28	11,19	15,47	11,32	15,65
ATENOLAB	50MG BLISTER COM 28 COMP			9,52	13,16	9,65	13,34	9,77	13,51
CAPTOLAB	12,5MG BLISTER COM 15 COMP			5,08	7,02	5,15	7,12	5,20	7,19
CAPTOLAB	25MG BLISTER COM 30 COMP			9,64	13,33	9,77	13,51	9,89	13,67
CAPTOLAB	50MG BLISTER COM 15 COMP			11,11	15,36	11,25	15,55	11,37	15,72
CETOCONALAB	BATÃO C/ 30G CREME			9,70	12,91	9,83	13,07	9,97	13,25
CETOCONALAB	FRASCO 100ML XAMPOO			20,15	26,81	20,40	27,13	20,70	27,52
CIMETILAB	200MG BLISTER C/ 40CPRS			10,87	15,03	11,02	15,23	11,15	15,41
CIMETILAB	400MG BLISTER C/ 20CPRS			9,01	12,46	9,13	12,62	9,24	12,77
CORTITOP	BISNAGA 10GR			4,81	6,65	4,87	6,73	4,92	6,80
DELTALAB	FRASCO 100ML LOÇÃO			6,10	8,12	6,18	8,22	6,26	8,32
DELTALAB	FRASCO 100ML XPU C/PENTE			6,10	8,12	6,18	8,22	6,26	8,32
DENTISAN	12 FRASCOS 10ML			43,18	57,45	43,72	58,15	44,35	58,95
DICLOSODICO	BLISTER COM 20 COMP			4,04	5,58	4,10	5,67	4,15	5,74
FLOGOLAB	COLUTÓRIO 150ML			7,04	9,37	7,14	9,50	7,24	9,62
FUNGOLAB	FRASCO 100ML			7,27	9,67	7,37	9,80	7,47	9,93
GLITOSSLAB	FRASCO 100ML			4,93	6,56	4,99	6,64	5,05	6,71
KELTRINA	FRASCO 60ML			6,65	8,85	6,73	8,95	6,81	9,05
MULTICOR	BLISTER C/ 20CPRS			6,27	8,67	6,35	8,78	6,42	8,87
MULTIGRIP	BLISTER COM 20 CAPS			9,99	13,29	10,12	13,46	10,26	13,64
MULTIPRESSIM	10MG BLISTER C/ 30CPRS			9,57	13,23	9,70	13,41	9,82	13,57
MULTIPRESSIM	20MG BLISTER C/ 30CPRS			14,83	20,50	15,02	20,76	15,20	21,01
MULTIPRESSIM	5MG BLISTER C/ 30CPRS			6,54	9,04	6,64	9,18	6,71	9,28

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MULTIRALGIM	FRASCO COM 10ML			2,39	3,18	2,43	3,23	2,46	3,27
MULTISORO	FRASCO COM 30ML ADULTO			4,26	5,67	4,32	5,75	4,37	5,81
MULTIZOL	FRASCO COM 30ML			2,42	3,35	2,46	3,40	2,48	3,43
NEBACIDERME	BISNAGA C/10G			5,08	7,02	5,15	7,12	5,20	7,19
OCYLIN	250MG FRASCO 150ML			18,77	25,95	19,00	26,26	19,22	26,57
OCYLIN	500MG BLISTER 10COMP			10,78	14,90	10,92	15,10	11,05	15,28
OCYLIN	500MG BLISTER 21 COMP			10,15	14,03	10,27	14,20	10,39	14,36
OCYLIN	500MG FRASCO 150ML			25,41	35,13	25,74	35,58	26,06	36,02
PARATONICO	FRASCO 500ML			11,22	14,93	11,36	15,11	11,52	15,31
SARNILAB	FLACONETE 50G SAB			5,11	6,80	5,18	6,89	5,24	6,97
SARNILAB	FRASCO COM 100ML 10%			5,40	7,18	5,47	7,27	5,54	7,36
SPECTOLAB BALSAMICO	FRASCO COM 100ML INFANTIL			6,79	9,03	6,89	9,16	6,99	9,29
SPECTOLAB BALSAMICO	FRASCO COM 150ML ADULTO			7,79	10,36	7,90	10,51	8,01	10,65
TEOFILAB	FRASCO COM 200ML			6,84	9,46	6,94	9,59	7,01	9,69
NATURE`S PLUS FARMACEUTICA LTDA									
A SAUDE DA MULHER	150ML SOL			6,29	8,37	6,40	8,51	6,48	8,61
A SAUDE DA MULHER	2 BL X 10 DRG			6,12	8,14	6,23	8,29	6,31	8,39
AFBM	3 BL X 10 CAPS. GEL.			14,65	19,49	14,86	19,76	15,06	20,02
ALERGALIV	10MG 1BL X 6 COMP			5,28	7,03	5,36	7,13	5,43	7,22
ALERGALIV	10MG 2BL X 6 COMP			10,57	14,06	10,73	14,27	10,88	14,46
ALERGALIV	10MG 3 BL X 5 COMP			11,80	15,70	11,97	15,92	12,14	16,14
ALERGALIV	1MG/ML XPE FR X 100ML			10,84	14,42	11,00	14,63	11,15	14,82
AMOXICILINA	500MG 1 BL X 15 CAPS	5,95	8,23	6,29	8,70	6,39	8,83	6,46	8,93
AMOXICILINA	500MG 1 BL X 21 CAPS	8,18	11,31	8,65	11,96	8,77	12,12	8,88	12,28

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMOXICILINA	SUSP PO 250MG/5ML FR X150ML	6,78	9,37	7,18	9,93	7,28	10,06	7,36	10,17
AMPIGRAN	500MG 1BL X12 CAPS			15,60	21,56	15,80	21,84	15,98	22,09
AMPIGRAN	SUSP 3G FR PO X 60ML			11,50	15,90	11,67	16,13	11,81	16,33
ANSIALEN	ANSIALEN B6 BL 1X20 COMP			5,33	7,09	5,43	7,22	5,50	7,31
ANSIALEN	ANSIALEN B6 GTS FR X 20ML			4,97	6,61	5,07	6,74	5,13	6,82
ASID	40MG 1BL X 10 COMP			11,12	15,37	11,27	15,58	11,40	15,76
ASMALIV	XPE FR X 120ML			4,95	6,84	5,03	6,95	5,09	7,04
BALSAMO BENGUE	GEL BISN X 20G			6,49	8,63	6,61	8,79	6,69	8,89
BALSAMO BENGUE	POM BISN X 20G			6,70	8,91	6,82	9,07	6,92	9,20
BENECTRIN	2 BL X 10 COMP			8,57	11,85	8,69	12,01	8,79	12,15
BENECTRIN	5 BL X 10 COMP			21,45	29,65	21,70	30,00	21,95	30,34
BENECTRIN	BALS 2 BL X 10 COMP			13,51	17,97	13,71	18,23	13,90	18,48
BENECTRIN	BALS SUSP FR X100ML			10,87	14,46	11,04	14,68	11,19	14,87
BENECTRIN	F 1 BL X 10 COMP			9,09	12,57	9,21	12,73	9,32	12,88
BENECTRIN	SUSP FR X 100ML			7,28	10,06	7,39	10,22	7,47	10,33
BENEGEL	POM BISN X 20 G			9,12	12,13	9,28	12,34	9,41	12,51
BENEVRAN	1 BL X 10 DRG			4,42	6,11	4,48	6,19	4,53	6,26
BENEVRAN	2 BL X 10 DRG			6,94	9,59	7,04	9,73	7,11	9,83
BENEVRAN	GTS FR X 10ML			4,64	6,41	4,71	6,51	4,76	6,58
BISMU-JET	GTS FR X 20ML			11,46	15,25	11,65	15,49	11,81	15,70
BRONQUITOS	XPE ADU FR X 120ML			11,06	14,72	11,24	14,95	11,39	15,14
BRONQUITOS	XPE INF FR X 60ML			6,15	8,18	6,26	8,33	6,34	8,43
CAPTOPRIL	25MG 2 BL X 15 COMP	8,90	12,30	9,43	13,04	9,55	13,20	9,67	13,37
CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	50/25MG 2 BL X 15 COMP	17,70	24,47	18,77	25,95	19,00	26,26	19,23	26,58

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CARBAMAZEPINA	200MG 2 BL X 10 COMP (C1)	4,46	6,17	4,73	6,54	4,79	6,62	4,84	6,69
CARBAMAZEPINA	200MG 3 BL X 20 COMP (C1)	12,71	17,57	13,47	18,62	13,64	18,86	13,80	19,08
CARBAMAZEPINA	400MG 2 BL X 10 COMP (C1)	7,13	9,86	7,55	10,44	7,65	10,58	7,74	10,70
CARBAMAZEPINA	400MG 3 BL X 10 COMP (C1)	10,83	14,97	11,48	15,87	11,62	16,06	11,76	16,26
CELOCORTIN	500MG 1 BL X 8 CAPS			19,78	27,34	20,01	27,66	20,24	27,98
CELOCORTIN	SUSP 250MG/5ML FR X100ML			18,97	26,22	19,21	26,56	19,43	26,86
CELOCORTIN	SUSP 500MG/5ML FR X100ML			50,47	69,77	51,11	70,65	51,74	71,52
CETOROLACO TROMETAMINA	SOL OFT 0,5% 5ML	15,11	20,89	16,02	22,15	16,22	22,42	16,41	22,68
CICLOSPORINA	100MG 1 BL X 50 CAPS MICRORAL	276,68	382,47	293,32	405,47	296,93	410,46	300,58	415,51
CICLOSPORINA	25MG 1 BL X 50 CAP MICRORAL	70,00	96,77	74,19	102,56	75,12	103,84	76,04	105,11
CICLOSPORINA	50MG 1 BL X 50 CAP MICRORAL	139,69	193,10	148,07	204,69	149,91	207,23	151,75	209,77
CLORASEPTIC	FR X 25ML			12,29	16,35	12,48	16,60	12,65	16,82
CLORIDRATO DE PROPANOLOL	10MG 4 BL X 15 COMP	2,90	4,01	3,08	4,26	3,12	4,31	3,15	4,35
CLORIDRATO DE PROPANOLOL	40MG 4 BL X 15 COMP	4,64	6,41	4,92	6,80	4,98	6,88	5,03	6,95
CLORIDRATO DE PROPANOLOL	80MG 4 BL X 15 COMP	7,54	10,42	7,98	11,03	8,09	11,18	8,19	11,32
CLORTALIDONA	12,5MG 4 BL X 15 COMP	4,54	6,28	4,82	6,66	4,88	6,75	4,93	6,82
CLORTALIDONA	25MG 4 BL X 15 COMP	8,01	11,07	8,49	11,74	8,60	11,89	8,70	12,03
CLORTALIDONA	50MG 3 BL X 10 COMP	6,12	8,46	6,50	8,99	6,58	9,10	6,65	9,19
COBAGLOBAL	2 STP X 8 COMP			12,35	16,43	12,55	16,69	12,72	16,91
COBAGLOBAL	XPE FR X 100ML			12,49	16,62	12,68	16,86	12,85	17,08
COLIRIO LEGRAND	GTS FR X 20ML			6,38	8,49	6,49	8,63	6,57	8,73
CONTILEN	3 BL X 4 CAPS			8,53	11,35	8,69	11,56	8,81	11,71
CONTRACEP	SUSP INJ FR AMP X 1ML			9,36	12,94	9,50	13,13	9,61	13,28
DAFORIN	10MG 2 BL X 10 CAPS (C1)			11,72	15,59	11,91	15,84	12,08	16,06

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DAFORIN	20MG 1 BL X10 CAPS (C1)			10,68	14,21	10,84	14,42	10,99	14,61
DAFORIN	20MG 2 BL X 10 CAPS (C1)			17,79	23,67	18,05	24,01	18,30	24,33
DAFORIN	20MG 3 BL X 10 COMP REV.			25,43	33,83	25,80	34,31	26,17	34,79
DAFORIN	20MG 3 BL X 10 CAPS (C1)			25,42	33,82	25,80	34,31	26,17	34,79
DAFORIN	20MG FR X 20 COMP (C1)			17,79	23,67	18,05	24,01	18,30	24,33
DAFORIN	GTS FR X 20ML (C1)			20,33	27,05	20,63	27,44	20,92	27,81
DEPOSTERON	INJ 3 AMP X 2ML			20,95	27,87	21,26	28,28	21,56	28,66
DERMATISAN	CR BISN X 20G			13,80	18,36	14,00	18,62	14,19	18,86
DERMATISAN	POM BISN X 20G			13,26	17,64	13,45	17,89	13,63	18,12
DERMOBENE	CREME BISN X 20 G			10,00	13,30	10,17	13,53	10,31	13,70
DERMOBENE	SOL FR X 20ML			11,07	14,73	11,25	14,96	11,40	15,15
DIALUDON	5 STP X 4 COMP			8,65	11,51	8,81	11,72	8,93	11,87
DIAZEPAM	10MG 2 BL X 10 COMP (B1)			5,85	8,09	5,95	8,23	6,01	8,31
DIAZEPAM	10MG INJ 1 AMP X 2ML (B1)			1,22	1,69	1,26	1,74	1,27	1,76
DIAZEPAM	10MG INJ 2ML C/5 AMP (B1)			2,07	2,86	2,13	2,94	2,15	2,97
DIAZEPAM	5MG 2 BL X 10 COMP (B1)			4,83	6,68	4,91	6,79	4,96	6,86
DIGECAP ZIM	5STP X 4 CAPS			14,76	20,40	14,95	20,67	15,12	20,90
DIMETICONA	40MG 2 BL X 10 COMP	5,17	7,15	5,48	7,58	5,55	7,67	5,61	7,76
DINITRATO DE ISOSSORBIDA	10MG 2 BL X 15 COMP	2,46	3,40	2,61	3,61	2,65	3,66	2,68	3,70
DINITRATO DE ISOSSORBIDA	5MG 2 BL X 15 COMP	1,45	2,00	1,55	2,14	1,57	2,17	1,58	2,18
DOBIRON	FR C/30 DRG			14,30	19,03	14,51	19,30	14,71	19,55
DORILEN	1 BL X 12 COMP			5,59	7,44	5,70	7,58	5,77	7,67
DORILEN	GTS FR X 15ML			9,27	12,33	9,44	12,55	9,57	12,72
DORILEN	INJ 50 AMP X 2ML			80,62	107,26	81,79	108,78	82,96	110,28

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DOXAL	2 BL X 10 DRG			13,40	17,83	13,60	18,09	13,79	18,33
DOZENEURIN	5000 3 AMP X 1ML			11,46	15,25	11,63	15,47	11,79	15,67
E-RADICAPS	FR X 20 COMP			12,73	16,94	12,92	17,18	13,10	17,41
ESTRADELLE	37,5MCG X 4 ADES			31,41	43,42	31,83	44,00	32,22	44,54
ESTRADELLE	50MCG X 4 ADES			33,90	46,86	34,33	47,46	34,75	48,04
EXPEC	XPE FR X120ML			10,83	14,41	11,01	14,64	11,16	14,83
EXPECTAMIN	XPE FR X 100ML			9,73	12,95	9,90	13,17	10,04	13,35
FINASTERIDA	5MG 1 BL X 15 COMP REV	20,96	28,97	22,22	30,72	22,50	31,10	22,77	31,48
FINASTERIDA	5MG 2 BL X 15 COMP REV	41,93	57,96	44,45	61,45	45,00	62,21	45,55	62,97
FINASTIL	5MG 2 BL X 15 COMP			32,77	45,30	33,18	45,87	33,58	46,42
FLATOL	2 BL X 10 COMP			5,54	7,66	5,62	7,77	5,68	7,85
FLATOL	GTS FR X 10ML			4,84	6,69	4,92	6,80	4,97	6,87
FLUCONAZOL	150MG 1 BL X 1 CAPS-GD	11,21	15,50	11,89	16,44	12,04	16,64	12,18	16,84
FOSFOCAPS	5 STP X 4 CAPS			15,94	21,21	16,17	21,51	16,40	21,80
HELICOCID	500MG 2 BLX 7 COMP			40,76	56,35	41,27	57,05	41,77	57,74
HELICOPAC	7 CARTELAS X 6 COMP			83,79	115,83	84,83	117,27	85,87	118,70
HELICOPAC	7 CARTELAS+1 BL X 14			92,96	128,50	94,11	130,09	95,27	131,70
HEMOBLOCK	250MG 4STP X 6 COMP			37,73	50,20	38,27	50,90	38,81	51,59
HEMOBLOCK	500MG 2 STP X 6 COMP			37,73	50,20	38,27	50,90	38,81	51,59
HEMOBLOCK	INJ 250MG/5ML X 5 AMP HOSP			17,25	22,95	17,50	23,27	17,74	23,58
HIDRABENE	27,9 G X 4 SACHET			8,97	11,93	9,12	12,13	9,25	12,30
HIDROCORTE	CREME BISN X 20 G			14,14	18,81	14,35	19,08	14,55	19,34
HIPOFAGIN	S 25MG 5 STP X 4 COMP (B2)			12,64	16,82	12,83	17,06	13,01	17,29
HIPOFAGIN	S 75MG 5 STP X 4 COMP (B2)			18,23	24,25	18,53	24,64	18,78	24,96

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
IMUSSUPREX	50MG 5 BL X 10 COMP REV			46,55	64,35	47,12	65,14	47,69	65,92
IODEX SALICILATO METILA	POTE 28G			5,73	7,62	5,84	7,77	5,91	7,86
IODEX SIMPLES	POTE 28G			5,73	7,62	5,84	7,77	5,91	7,86
ITRASPOR	100MG 1 BL X 15 CAPS			31,70	43,82	32,09	44,36	32,48	44,90
ITRASPOR	100MG 1 BL X 4 CAPS			13,91	19,23	14,09	19,48	14,26	19,71
ITRASPOR	100MG 2 BL X 14 CAPS			63,32	87,53	64,09	88,60	64,87	89,67
KAOMAGMA	SUSP FR X 120ML			9,65	12,84	9,81	13,05	9,95	13,23
LEVORDIOL	1 BL X 28 COMP			9,11	12,59	9,25	12,79	9,36	12,94
LISINOPRIL	10MG 2 BL X 15 COMP	14,16	19,57	15,01	20,75	15,20	21,01	15,38	21,26
LISINOPRIL	20MG 2 BL X 15 COMP	25,62	35,42	27,16	37,54	27,50	38,01	27,83	38,47
LISINOPRIL	30MG 2 BL X 15 COMP	36,34	50,24	38,53	53,26	39,00	53,91	39,47	54,56
LISINOPRIL	5MG 2 BL X 15 COMP	8,85	12,23	9,38	12,97	9,50	13,13	9,61	13,28
MALU	1BL X 21 COMP			14,86	20,54	15,04	20,79	15,22	21,04
MELOTEC	15MG FR X 10 COMP			16,49	22,80	16,70	23,09	16,89	23,35
MELOTEC	7,5MG FR X10 COMP			9,78	13,52	9,91	13,70	10,03	13,87
MESMERIN	1MG 2 BL X 10 COMP (B1)			4,68	6,47	4,74	6,55	4,79	6,62
MESMERIN	2MG 2 BL X 10 COMP (B1)			7,03	9,72	7,13	9,86	7,21	9,97
MICROPIL	1 BL X 21 COMP			13,04	18,03	13,22	18,27	13,38	18,50
MICROPIL	R 1 BL X 28 COMP			14,38	19,88	14,57	20,14	14,74	20,38
MIGRALIV	1 BL X 12 COMP			7,54	10,03	7,67	10,20	7,77	10,33
MIGRANE	5 STP X 4 COMP			9,92	13,20	10,07	13,39	10,21	13,57
MINIPIL	1 BL X 35 DRG			7,10	9,81	7,20	9,95	7,28	10,06
MONOZOL	SUSP FR X 15ML			4,65	6,43	4,73	6,54	4,78	6,61
MUSCORIL	4MG INJ 3 AMP X 2ML			6,43	8,56	6,53	8,68	6,61	8,79

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MUSCORIL	CREME 2,5MG BISN X 30G			21,88	29,11	22,20	29,53	22,52	29,93
NARISORO	SOL GTS FR X 30ML			6,43	8,56	6,54	8,70	6,62	8,80
NATIVIT	FR X 30 COMP FLUOR			17,87	23,78	18,14	24,13	18,39	24,45
NATIVIT	FR X 30 COMP MIN			17,87	23,78	18,14	24,13	18,39	24,45
NATUS	5 BL X10 CAPS			76,52	101,81	77,61	103,22	78,73	104,65
NEOCORTIN	FR X 5ML			4,17	5,76	4,24	5,86	4,28	5,92
NEUROLIL	2 BL X 10 COMP			18,24	24,27	18,51	24,62	18,78	24,96
NEUTROFER	150MG FR X 30 COMP			11,23	14,94	11,41	15,17	11,57	15,38
NEUTROFER	150MG FR X 30 COMP FOLICO			15,22	20,25	15,44	20,53	15,65	20,80
NEUTROFER	20 FLAC X 5ML			26,20	34,86	26,60	35,38	26,98	35,86
NEUTROFER	20 FLAC X 5ML FOLICO FLAC			15,22	20,25	15,44	20,53	15,65	20,80
NEUTROFER	250MG/ML GTS FR 30ML			20,50	27,28	20,82	27,69	21,12	28,07
NEUTROFER	300MG FR X 30 COMP			19,68	26,18	19,98	26,57	20,27	26,94
NEUTROFER	500MG FR X 15 COMP			19,11	25,43	19,41	25,81	19,69	26,17
NEUTROFER	500MG FR X 30 COMP			30,35	40,38	30,80	40,96	31,24	41,53
NEUTROFER	GTS FR 30ML FOLICO			20,81	27,69	21,13	28,10	21,43	28,49
NEUTROFER	INJ IV 100MG 5 AMP X 8ML			27,27	36,28	27,67	36,80	28,06	37,30
NOVAZEPAM	3MG 2BL X 10 COMP (B1)			4,21	5,82	4,28	5,92	4,33	5,99
NOVAZEPAM	6MG 2BL X 10 COMP (B1)			6,19	8,56	6,29	8,70	6,36	8,79
ONDANTRIL	4MG 1BL X 10 COMP REV			16,13	22,30	16,34	22,59	16,53	22,85
ONDANTRIL	8MG 1 BL X 10 COMP REV			18,43	25,48	18,66	25,79	18,89	26,11
ONDANTRIL	INJ 4MG 1 AMP X 2ML			11,51	15,91	11,67	16,13	11,81	16,33
ONDANTRIL	INJ 8MG 50 AMP X 4 ML			172,96	239,09	175,07	242,01	177,22	244,98
OSTEOFORM	10MG 1 BL X 14 COMP			15,80	21,84	16,00	22,12	16,19	22,38

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OSTEOFORM	10MG 2 BL X 14 COMP			21,01	29,04	21,27	29,40	21,53	29,76
OSTEOFORM	70MG 1 BL X 2 COMP			10,69	14,78	10,83	14,97	10,96	15,15
OSTEOFORM	70MG 1 BL X 4 COMP			21,39	29,57	21,66	29,94	21,91	30,29
OTURGA	GTS FR X 10ML			4,81	6,65	4,89	6,76	4,94	6,83
PENICIGRAN	V1200000UI 2 STP X 6 COMP			19,37	26,78	19,61	27,11	19,84	27,43
PENICIGRAN	V500000UI 3 STP X 4 COMP			8,51	11,76	8,63	11,93	8,73	12,07
PENVIR	125MG 1 BL X 10 COMP			26,09	36,07	26,44	36,55	26,77	37,01
PENVIR	500MG 2 BL X 7 COMP			97,65	134,99	98,87	136,67	100,08	138,35
PENVIR	BINS X 5G LABIA			11,62	15,46	11,79	15,68	11,95	15,88
PENVIR	BISN X 2G LABIA			6,81	9,06	6,92	9,20	7,02	9,33
PEPSOGEL	2 BL X 10 COMP			7,97	10,60	8,09	10,76	8,20	10,90
PEPSOGEL	SUSP FR X 240ML			13,54	18,01	13,73	18,26	13,92	18,50
PREDNISONA	20MG 1BL X 10 COMP	6,33	8,75	6,72	9,29	6,80	9,40	6,87	9,50
PREDNISONA	5MG 2BL X 10 COMP	4,33	5,99	4,59	6,35	4,65	6,43	4,70	6,50
PREMPRO	2,5MG 1BL X 28 COMP REV MONOF.			18,11	25,03	18,33	25,34	18,54	25,63
PREMPRO	5MG 1BL X 28 COMP REV MONOF.			20,61	28,49	20,86	28,84	21,10	29,17
PREMPRO	5MG 1BL X 28 COMP REV BIF			18,11	25,03	18,33	25,34	18,54	25,63
PROCEPT	INJ 50MG/ML C/1 AMP			4,84	6,69	4,90	6,77	4,95	6,84
REPOCAL	250MG PO ORAL INST 15 ENV X 3,5G			18,15	24,15	18,43	24,51	18,68	24,83
REPOCAL	500MG PO ORAL INST 15 ENV X 7,0G			28,27	37,61	28,67	38,13	29,07	38,64
SALVELOX	FR X 50 ML 21 MG/ML			6,97	9,27	7,08	9,42	7,18	9,54
SCABIOID	FR X 60ML			8,11	10,79	8,24	10,96	8,35	11,10
SIGMA-CLAV	500MG 3BL X 6 COMP (500MG + 125MG)			28,80	39,81	29,17	40,32	29,52	40,81
SIGMA-CLAV	875MG 2BL X 6 COMP (875 MG + 125 MG)			32,58	45,04	32,98	45,59	33,38	46,14

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SIGMA-CLAVBD	SUSP 400+57MG/5ML FR X 70ML			21,05	29,10	21,32	29,47	21,57	29,82
SIGMASPORIN	100MG 1 BL X 50 CAPS			289,35	399,99	292,91	404,91	296,51	409,88
SIGMASPORIN	100MG 1 BL X 50 CAPS MICRORAL			287,57	397,53	291,11	402,42	294,69	407,37
SIGMASPORIN	100MG/ML SOL FR X 50ML			253,18	349,99	256,29	354,29	259,44	358,64
SIGMASPORIN	100MG/MLSOL FR X 50 ML MICRORAL			241,28	333,54	244,24	337,63	247,24	341,77
SIGMASPORIN	10MG 1 BL X 60 CAPS MICRORAL			31,64	43,74	32,04	44,29	32,43	44,83
SIGMASPORIN	25MG 1 BL X 50 CAPS			76,09	105,18	77,03	106,48	77,97	107,78
SIGMASPORIN	25MG 1BL X 50 CAPS MICRORAL			72,74	100,55	73,65	101,81	74,55	103,06
SIGMASPORIN	50MG 1 BL X 50 CAPS			148,85	205,76	150,68	208,29	152,53	210,85
SIGMASPORIN	50MG 1 BL X 50 CAPS MICRORAL			145,18	200,69	146,98	203,18	148,78	205,67
SOMAFLEX	25MG/ML SOL.INJ 5 AMP X 3ML			4,24	5,86	4,29	5,93	4,33	5,99
SONEBON	2BL X 10 COMP			7,99	10,63	8,11	10,79	8,23	10,94
SUCRAFILM	1G 5BL X 6 COMP			19,32	25,71	19,61	26,08	19,90	26,45
SUCRAFILM	2G 20 FLAC X 10ML			31,18	41,48	31,63	42,07	32,08	42,64
SULFA+TRI	SUSP FR X 100ML	4,72	6,52	4,99	6,90	5,07	7,01	5,12	7,08
SULFERGAN	FR X 50 COMP REV			8,55	11,38	8,70	11,57	8,82	11,72
TALUDON	100MG 2BL X 10 DRG			6,23	8,29	6,33	8,42	6,41	8,52
TENOXICAN	20MG 1 BL X 10 COMP	11,46	15,84	12,13	16,77	12,30	17,00	12,45	17,21
TIOCONAZOL + TINIDAZOL	CR VAG BISN X 35G + 7APLIC	14,67	20,28	15,70	21,70	15,92	22,01	16,14	22,31
TORAGESIC	10MG FR X 10 COMP			12,62	17,45	12,78	17,67	12,93	17,87
TORAGESIC	10MG/ML 6 AMP X 1ML INJ			16,88	23,33	17,09	23,62	17,29	23,90
TORAGESIC	30MG/ML 3 AMP X 1 ML INJ			12,60	17,42	12,76	17,64	12,91	17,85
TORAGESIC	60MG/2ML 3 AMP X 2 ML INJ			25,22	34,86	25,53	35,29	25,84	35,72
TRISCON	3BL X 4 COMP			11,12	14,80	11,29	15,02	11,45	15,22

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TRISCON	50BL X 4 COMP			111,49	148,34	113,08	150,39	114,70	152,47
TRISCON	EXPEC FR X 120ML			7,05	9,38	7,17	9,54	7,27	9,66
TRISCON	GTS FR X 20ML			4,42	5,88	4,49	5,97	4,54	6,03
TRISCON	GTS FR X15ML			4,19	5,57	4,26	5,67	4,31	5,73
TRISCON	SOL ORAL FR X 60 ML			5,14	6,84	5,22	6,94	5,28	7,02
TROPINAL	5 STP X 4 COMP			8,65	11,51	8,81	11,72	8,93	11,87
TROPINAL	SOL FR X 15ML			9,33	12,41	9,49	12,62	9,62	12,79
UNIGYN	1G 1BL X 2 COMP			6,39	8,50	6,49	8,63	6,57	8,73
UNIGYN	1G 1BL X 4 COMP			11,24	14,95	11,40	15,16	11,56	15,37
UROCTRIM	2BL X 10 COMP			15,75	20,96	15,98	21,25	16,20	21,53
VELAMOX	1G 1 BL X 12 COMP			15,34	21,21	15,53	21,47	15,72	21,73
VELAMOX	1G 2BL X 7 COMP PYLORI			14,79	20,45	14,98	20,71	15,16	20,96
VELAMOX	500MG 1BL X 18 COMP			6,49	8,97	6,57	9,08	6,64	9,18
VELAMOX	BD 875MG 2BL X 7 COMP			15,34	21,21	15,53	21,47	15,72	21,73
VELAMOX	SOL 1G SOL INJ 1 FR/AMP+DIL			2,96	4,09	3,00	4,15	3,03	4,19
VELAMOX	SUSP 250MG/5ML FR X 150ML HOSP			5,02	6,94	5,10	7,05	5,16	7,13
VELAMOX	SUSP ORAL 250MG/5ML FR X 150ML			5,33	7,37	5,41	7,48	5,47	7,56
VELAMOX	SUSP PO 500MG/5MLFR X 150ML			11,74	16,23	11,89	16,44	12,03	16,63
VITONICO	SOL FR X 500ML			11,64	15,49	11,83	15,73	11,99	15,94
ZOPLICONA	7,5MG 2BL X 10 COMP	14,29	19,06	15,29	20,34	15,51	20,63	15,73	20,91
NECKERMAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA									
AMPIXIN	250MG FR C/60ML SUSP			12,62	17,45	12,78	17,67	12,93	17,87
AMPIXIN	500MG CX C/ 06 CAPS			10,61	14,67	10,76	14,87	10,89	15,05
AMPIXIN	500MG CX C/ 12 CAPS			20,12	27,81	20,36	28,14	20,60	28,48

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
A-VITAN	CX C/ 20 DRG			9,46	12,59	9,62	12,79	9,75	12,96
BALDIN-CÊ	CX 50 AMP A + 50 AMP B INJETÁVEL			123,74	164,64	125,49	166,90	127,29	169,20
BALDIN-CÊ	CX C/ 20 DRG			6,23	8,29	6,31	8,39	6,39	8,49
BIOFRUT + VITAMINA C	CX 100 AMP X 10ML			209,07	278,17	212,05	282,02	215,10	285,92
BIOFRUT + VITAMINA C	CX 50 AMP X 20ML			182,61	242,96	185,19	246,30	187,85	249,70
BRONCOMIX	2MG/5ML FR C/ 120ML			6,74	9,32	6,82	9,43	6,89	9,52
BROSPAN	CX C/ 20 DRG			13,44	17,88	13,63	18,13	13,82	18,37
BROSPAN	CX C/03 AMP X 5ML INJ			10,98	14,61	11,15	14,83	11,30	15,02
BROSPAN	FR C/ 20ML GOTAS			11,50	15,30	11,66	15,51	11,82	15,71
CESSAGRIPE	CX C/ 20 DRG			6,47	8,61	6,55	8,71	6,63	8,81
CLOFEN K	15MG FR C/ 20ML GOTAS			9,54	13,19	9,66	13,35	9,78	13,52
CLOFEN K	50MG CX C/ 10 COMP			5,14	7,11	5,21	7,20	5,26	7,27
CLOFEN K	50MG CX C/ 20 COMP			8,02	11,09	8,12	11,22	8,22	11,36
CLOFEN K	75MG CX C/03 AMP 3ML INJ			5,47	7,56	5,53	7,64	5,59	7,73
CLOFEN K	75MG CX C/50 AMP 3ML INJ			61,04	84,38	61,78	85,40	62,53	86,44
CLOFEN S	50MG CX C/ 10 COMP			5,28	7,30	5,35	7,40	5,41	7,48
CLOFEN S	50MG CX C/ 20 COMP			7,91	10,93	8,01	11,07	8,11	11,21
CLOFEN S	75MG CX C/05 AMP 3ML INJ			8,88	12,28	8,99	12,43	9,10	12,58
CLOFEN S	75MG CX C/50 AMP 3ML INJ			74,71	103,28	75,63	104,55	76,56	105,83
DEXMIN	2MG CX C/ 20 COMP			5,18	6,89	5,25	6,98	5,32	7,07
DEXMIN	2MG/5ML FR C/ 120ML			6,82	9,07	6,92	9,20	7,02	9,33
DIABETTY'S	5MG CX C/ 30 COMP			5,43	7,51	5,49	7,59	5,55	7,67
DIADEN	7,5MG CX C/ 10 COMP			8,67	11,99	8,78	12,14	8,89	12,29
DIPROBET	SUSP INJ C/ 1AMP 1ML			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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIURIT	40 MG CX C/20 COMP			4,85	6,70	4,91	6,79	4,96	6,86
ESTOMAGIN	FR C/ 150ML SUSP			10,19	13,56	10,34	13,75	10,48	13,93
FENICLORAN	FR C/ 10ML			3,15	4,35	3,20	4,42	3,23	4,47
FLEBOTRAT	CX C/ 20 DRG			8,86	11,79	8,98	11,94	9,11	12,11
GASTIDIN	200MG CX C/20 COMP			10,25	14,17	10,37	14,34	10,49	14,50
GELPAN	FR C/240ML SUSP			11,09	14,76	11,27	14,99	11,43	15,19
KALIPTIN	CX 50 AMP A + 50 AMP B			170,79	227,24	173,20	230,35	175,69	233,54
MENTALOL	POTE C/ 30 G			3,42	4,55	3,46	4,60	3,50	4,65
MICOCILIL	FR C/ 50ML			5,31	7,06	5,36	7,13	5,43	7,22
NEMOXIL	250MG FR C/60ML SUSP			13,91	19,23	14,08	19,46	14,25	19,70
NEMOXIL	500MG CX C/ 06 CAPS			12,37	17,10	12,52	17,31	12,67	17,51
NEMOXIL	500MG CX C/ 12 CAPS			23,93	33,08	24,25	33,52	24,55	33,94
NERIZINA	25MG CX C/30 COMP			7,34	10,15	7,44	10,28	7,52	10,40
NERIZINA	75MG CX C/30 COMP			10,70	14,79	10,83	14,97	10,96	15,15
PEDIA-TRIC	CX C/04 ENV DE 12G PÓ			12,81	17,04	12,99	17,28	13,17	17,51
PEDIA-TRIC	FR C/ 250ML SOL REID 90			7,60	10,11	7,71	10,25	7,82	10,39
POMACETIN	TUBO C/ 15G			8,79	11,70	8,91	11,85	9,03	12,00
SARNEZAN	FR C/ 100ML			7,37	9,81	7,47	9,93	7,57	10,06
SOLEMIL	BISN C/ 20G			5,80	7,72	5,87	7,81	5,94	7,90
VASCORD	CX C/ 20 DRG			7,51	10,38	7,61	10,52	7,69	10,63
VITADOZE	CX C/ 50AMP X 2ML			58,10	77,30	58,90	78,33	59,75	79,42
ZOLDABEN	100MG CX C/06 COMP			4,92	6,80	4,99	6,90	5,04	6,97
ZOLDABEN	FR C/ 30ML SUSP			5,36	7,41	5,43	7,51	5,49	7,59
NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A									

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ADELFAN ESIDREX	0,1 MG + 10 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			2,14	2,96	2,20	3,04	2,22	3,07
AGASTEN	0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML			5,39	7,17	5,50	7,31	5,57	7,40
AGASTEN	1 MG COM CT BL AL PLAST INC X 15			8,93	11,88	9,09	12,09	9,22	12,26
AGRIPPAL	SUS INJ CX SER VD INC PRE ENCH X 0,5 ML			26,75	36,98	27,09	37,45	27,42	37,90
ALENDRONATO SÓDICO	10 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	47,75	66,01	50,62	69,98	51,24	70,83	51,87	71,70
ALPRAZOLAM	0,50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	6,51	9,00	6,91	9,55	6,99	9,66	7,07	9,77
ALPRAZOLAM	1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	11,58	16,01	12,28	16,98	12,43	17,18	12,58	17,39
ALPRAZOLAM	2 MG COM CT FR VD AMB X 30	27,49	38,00	29,15	40,30	29,50	40,78	29,86	41,28
AMINOFILINA	100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10			3,23	4,47	3,30	4,56	3,33	4,60
AMINOFILINA	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10			3,66	5,06	3,73	5,16	3,77	5,21
AMINOFILINA	24 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 10 ML			162,82	225,08	164,82	227,84	166,85	230,65
AMINOFILINA	240 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 10 ML			4,21	5,82	4,29	5,93	4,33	5,99
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	25 MG/ML+ 6,25 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 +	11,94	16,51	12,67	17,51	12,85	17,76	13,00	17,97
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	50 MG/ML+ 6,25 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 +	22,92	31,68	24,30	33,59	24,64	34,06	24,93	34,46
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	500 MG + 125 MG COM REV CT 3 STR AL X 4	22,83	31,56	24,20	33,45	24,53	33,91	24,83	34,32
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	875 MG + 125 MG COM REV CT 3 STR AL X 4	41,00	56,68	43,47	60,09	44,03	60,87	44,56	61,60
AMPICILINA	500 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 12	8,65	11,96	9,19	12,70	9,31	12,87	9,42	13,02
AMPICILINA	500 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 12	17,08	23,61	18,10	25,02	18,33	25,34	18,54	25,63
ANACYCLIN	1 MG + 0,05 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28			3,89	5,38	3,96	5,47	4,00	5,53
ANAFRANIL	10 MG DRG CT BL AL PLAST INC X 20			7,10	9,45	7,22	9,60	7,33	9,74
ANAFRANIL	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20			15,57	20,72	15,80	21,01	16,03	21,31
ANAFRANIL	25 MG SOL INJ CX C/10 AMP 2 ML			29,24	38,90	29,69	39,49	30,11	40,02
ANAFRANIL SR	75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAST INC X 20			33,16	44,12	33,66	44,77	34,14	45,38
ANDELUX	50 MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 10			56,93	78,70	57,62	79,65	58,33	80,63

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ANDURSIL	COM MAST CT 4 BL AL PLAST INC X 5			8,37	11,14	8,53	11,34	8,65	11,50
ANDURSIL	GEL OR FR PLAST AMB X 240 ML			10,82	14,40	11,00	14,63	11,15	14,82
APRESOLINA	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20			2,29	3,17	2,36	3,26	2,38	3,29
APRESOLINA	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20			3,10	4,29	3,16	4,37	3,19	4,41
AREDIA	15 MG PÓ LIOF INJ CX 4 FA VD INC + 4 AMP DIL VD INC X 5			523,00	722,97	529,45	731,89	535,95	740,88
AREDIA	30 MG PÓ LIOF INJ CX 2 FA VD INC + 2 AMP DIL VD INC X 10			524,13	724,54	530,60	733,48	537,12	742,49
AREDIA	60 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL VD INC X 10 ML			521,09	720,33	527,50	729,20	533,99	738,17
AREDIA	90 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL VD INC X 10 ML			756,17	1045,30	765,50	1058,20	774,90	1071,19
ATENOLOL	100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	12,06	16,67	12,79	17,68	12,95	17,90	13,11	18,12
ATENOLOL	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	4,91	6,79	5,21	7,20	5,27	7,29	5,33	7,37
ATENOLOL	50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	6,92	9,57	7,33	10,13	7,43	10,27	7,51	10,38
AZITROMICINA	500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS BRANCO X 2	16,77	23,18	17,77	24,56	18,01	24,90	18,22	25,19
AZITROMICINA	500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS BRANCO X 3	24,49	33,85	25,97	35,90	26,31	36,37	26,63	36,81
BESILATO DE ANLODIPINO	10 MG COM CT 2 BL AL/AL X 10	25,22	34,86	26,73	36,95	27,08	37,43	27,41	37,89
BESILATO DE ANLODIPINO	10 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10	45,28	62,59	48,02	66,38	48,61	67,20	49,20	68,01
BESILATO DE ANLODIPINO	5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 10	13,46	18,61	14,28	19,74	14,47	20,00	14,64	20,24
BESILATO DE ANLODIPINO	5 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10	22,85	31,59	24,25	33,52	24,55	33,94	24,85	34,35
BUSPANIL	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			8,25	11,40	8,37	11,57	8,48	11,72
BUSPANIL	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			6,04	8,35	6,12	8,46	6,18	8,54
BUTAZOLIDINA	200 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10			5,23	7,23	5,33	7,37	5,39	7,45
BUTAZOLIDINA	200 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML			9,62	13,30	9,75	13,48	9,87	13,64
CALCIUM	400 MG + 200 UI COM MAST CT FR PLAS OPC X 30			19,79	26,33	20,07	26,69	20,35	27,05
CALCIUM	600 MG + 200 U.I. COM REV CT CART FR PLAS OPC X 30			17,00	22,62	17,25	22,94	17,50	23,26
CALCIUM	600 MG + 200 U.I. COM REV CT CART FR PLAS OPC X 60			33,97	45,20	34,46	45,83	34,95	46,46

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CALCIUM SANDOZ	21,6 MG /ML XPE CT FR PLAST OPC X 200ML			14,68	19,53	14,91	19,83	15,11	20,09
CALCIUM SANDOZ + VITAMINA C	1000 MG + 500 MG + 1000 MG COM EFERV CT TB PLAST X 10			7,69	10,23	7,84	10,43	7,95	10,57
CALCIUM SANDOZ + VITAMINA C	1000 MG + 500 MG + 1000 MG COM EFERV CT TB PLAST X 10			7,27	9,67	7,38	9,82	7,49	9,96
CALCIUM SANDOZ F	F 500 MG COM EFV CT TB PLAST OPC X 12			9,73	12,95	9,90	13,17	10,05	13,36
CALCIUM SANDOZ F	F 500 MG PO OR CT X 20 SACHET			14,78	19,66	14,99	19,94	15,21	20,22
CALCIUM SANDOZ FF	FF 1000 MG COM EFV CT TB PLAST X 12			15,73	20,93	15,96	21,23	16,18	21,51
CALCIUM SANDOZ FF	FF 1000 MG PO OR CT X 20 SACHET			24,17	32,16	24,53	32,62	24,88	33,07
CALSAN	500 MG COM MAST CT FR PLAST OPC X 30			23,31	31,01	23,69	31,51	24,03	31,94
CAPTOPRIL	25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	9,19	12,70	9,74	13,46	9,88	13,66	10,00	13,82
CAPTOPRIL	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	10,39	14,36	11,01	15,22	11,15	15,41	11,28	15,59
CAPTOPRIL	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	18,28	25,27	19,38	26,79	19,63	27,14	19,87	27,47
CAPTOPRIL	50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	18,79	25,97	19,93	27,55	20,17	27,88	20,41	28,21
CAPTOPRIL HCT	50 MG + 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	25,23	34,88	26,74	36,96	27,08	37,43	27,41	37,89
CATAFLAM	1,8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML (SABOR			11,65	16,10	11,82	16,34	11,96	16,53
CATAFLAM	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G EMULGEL			10,59	14,09	10,77	14,32	10,92	14,52
CATAFLAM	11,6 MG/G GEL CT TB PLAS X 90 G EMULGEL			15,18	20,20	15,40	20,48	15,62	20,76
CATAFLAM	11,6 MG/G SOL TOP FILME POLIET TB AL AER X 85 ML			14,01	18,64	14,24	18,94	14,44	19,19
CATAFLAM	12,5 MG SUP RET CT STR X 5			1,92	2,65	1,97	2,72	1,99	2,75
CATAFLAM	44,94 MG/ML SUS OR CT FR OPC GOT X 20 ML			7,04	9,73	7,15	9,88	7,23	9,99
CATAFLAM	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20			11,96	16,53	12,13	16,77	12,28	16,98
CATAFLAM	75 MG SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 3 ML			3,84	5,31	3,92	5,42	3,96	5,47
CATAFLAM	75 MG SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML			47,41	65,54	48,02	66,38	48,60	67,18
CATAFLAM	75 MG SUP RET CT STR X 5			4,77	6,59	4,85	6,70	4,90	6,77
CATAFLAM	D 44,3 MG COM DISP CT 2 BL AL PLAS INC X 10			11,76	16,26	11,93	16,49	12,07	16,69

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CEDILANIDE	0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML			38,06	52,61	38,56	53,30	39,03	53,95
CEFACLOR	500 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 10	28,62	39,56	30,34	41,94	30,75	42,51	31,11	43,01
CEFADROXIL	250 MG/5 ML PÓ P/ SUS OR CT FR 100 ML	22,55	31,17	23,90	33,04	24,22	33,48	24,51	33,88
CEFADROXIL	500 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 8	16,95	23,43	17,98	24,85	18,20	25,16	18,41	25,45
CEFADROXIL	500 MG/5 ML PÓ P/ SUS OR CT FR 100 ML	39,59	54,73	41,98	58,03	42,52	58,78	43,04	59,50
CEFALEXINA	500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	12,05	16,66	12,78	17,67	12,96	17,92	13,11	18,12
CEFTRIAXONA	1.000 MG PÓ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL X 3,5 ML	26,99	37,31	28,60	39,54	28,97	40,05	29,32	40,53
CEFTRIAXONA	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML	14,82	20,49	15,72	21,73	15,91	21,99	16,11	22,27
CEFTRIAXONA	500 MG PÓ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML	15,43	21,33	16,36	22,62	16,58	22,92	16,78	23,20
CEFTRIAXONA	500MG PO SOL INJ IV CT FA VD INC + AMP DIL X 5 ML	9,89	13,67	10,48	14,49	10,62	14,68	10,75	14,86
CISPLAX	10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 10 ML			20,34	28,12	20,58	28,45	20,82	28,78
CISPLAX	50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB			96,31	133,14	97,49	134,77	98,68	136,41
CLARITROMICINA	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7	56,29	77,81	59,66	82,47	60,42	83,52	61,15	84,53
CLORETO DE POTÁSSIO	600 MG + 400 MG COM EFERV CT TB AL X 20			7,90	10,51	8,03	10,68	8,14	10,82
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	21,38	29,55	22,67	31,34	22,98	31,77	23,25	32,14
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	34,71	47,98	36,79	50,86	37,26	51,51	37,71	52,13
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 14	24,87	33,16	26,58	35,36	27,00	35,91	27,38	36,40
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 14	41,22	54,97	44,11	58,69	44,76	59,53	45,40	60,35
CLORIDRATO DE METFORMINA	500MG COM VER CT 2 BL AL PLAS INC X 15	4,47	6,18	4,75	6,57	4,80	6,64	4,86	6,72
CLORIDRATO DE METFORMINA	850MG COM VER CT 3 BL AL PLAS INC X 10	6,02	8,32	6,38	8,82	6,45	8,92	6,52	9,01
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COM REV CT 2 STR ALU/ALU X 10	9,21	12,73	9,77	13,51	9,89	13,67	10,01	13,84
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COM REV CT 1 STR ALU/ALU X 10	8,72	12,05	9,24	12,77	9,36	12,94	9,48	13,10
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COM REV CT 2 STR ALU/ALU X 10	19,18	26,51	20,34	28,12	20,58	28,45	20,83	28,79
CODATEN	50 MG + 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10			31,52	41,94	32,00	42,56	32,46	43,15

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CODATEN	50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10			15,79	21,01	16,02	21,31	16,24	21,59
COMTAN	200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30			93,23	128,88	94,40	130,49	95,56	132,10
DESERILA	1 MG DRG FR VD AMB X 25			25,28	33,63	25,66	34,13	26,03	34,60
DESFERAL	500 MG PÓ LIOF CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL			138,38	191,29	140,12	193,70	141,83	196,06
DESFERAL	500 MG PÓ LIOF CT X 10 FA VD INC			252,11	348,51	255,22	352,81	258,35	357,13
DICLOFENACO SÓDICO	50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20	7,40	10,23	7,84	10,84	7,94	10,98	8,04	11,11
DIFTETALL	SUS INJ CX 10 FA VD INC X 0,5 ML			45,32	62,65	45,89	63,44	46,45	64,21
DIOVAN	160 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 14			26,32	36,38	26,66	36,85	26,99	37,31
DIOVAN	160 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28			50,65	70,02	51,29	70,90	51,92	71,77
DIOVAN	160 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 7			26,32	36,38	26,66	36,85	26,99	37,31
DIOVAN	160 MG COM REV CT 4 BL AL/AL X 7			50,65	70,02	51,29	70,90	51,92	71,77
DIOVAN	40 MG COM REV CT 1 BL AL/AL X 14			26,32	36,38	26,66	36,85	26,99	37,31
DIOVAN	40 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 14			50,65	70,02	51,29	70,90	51,92	71,77
DIOVAN	80 MG CAP CT BL X 14			26,32	36,38	26,66	36,85	26,99	37,31
DIOVAN	80 MG CAP CT BL X 28			50,65	70,02	51,29	70,90	51,92	71,77
DIOVAN	80 MG COM REV CT 2 BL ALU/ALU X 14			50,65	70,02	51,29	70,90	51,92	71,77
DIOVAN	80 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 14			26,32	36,38	26,66	36,85	26,99	37,31
DIOVAN AMLO	160 MG COM REVS + 5 MG COM CT 4 BL AL/AL 7X7			59,63	82,43	60,37	83,45	61,11	84,48
DIOVAN AMLO	80 MG COM REVS + 5 MG COM CT 4 BL AL/AL 7X7			59,63	82,43	60,37	83,45	61,11	84,48
DIOVAN HCT	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14			30,98	42,83	31,38	43,38	31,76	43,90
DIOVAN HCT	160 MG + 12,5 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 14			59,63	82,43	60,37	83,45	61,11	84,48
DIOVAN HCT	160 MG + 25 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 14			68,62	94,86	69,46	96,02	70,31	97,19
DIOVAN HCT	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 14			31,66	43,77	33,99	46,99	34,39	47,54
DIOVAN HCT	80 MG + 12,5MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 7			30,98	42,83	31,38	43,38	31,76	43,90

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIOVAN HCT	80 MG + 12,5MG COM REV CT 4 BL AL/AL X 7			59,63	82,43	60,37	83,45	61,11	84,48
DORETRIM	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML + SER			13,56	18,74	13,73	18,98	13,90	19,21
DORETRIM	400 MG CAP AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10			16,48	22,78	16,69	23,07	16,88	23,33
ELIDEL	10 MG/G CREME DERM CT BG AL X 15 G			88,82	118,17	90,11	119,84	91,41	121,51
ESTALIS	50 MCG + 140 MCG STT CT 8 ENV X 1			51,92	71,77	52,57	72,67	53,21	73,56
ESTALIS	SQ 50 MCG + 250 MCG STT CT 4 ENV X FASE 1 + 4 ENV X			47,59	65,79	48,18	66,60	48,76	67,40
ESTRACOMB	4 MG ADES + 30 MG + 10 MG ADES CT 4 ENV X 1 + 4 ENV X 1			50,54	69,86	51,19	70,76	51,82	71,63
ESTRADERM	0,77 MG SIST ADS TRANSD CT 8 ENV PAPEL			35,70	49,35	36,16	49,99	36,61	50,61
ESTRADERM	1,54 MG SIST ADS TRANSD CT 8 ENV PAPEL			42,03	58,10	42,56	58,83	43,08	59,55
ESTRADERM	3,09 MG SIST ADS TRANSD CT 8 ENV PAPEL			56,18	77,66	56,88	78,63	57,57	79,58
ESTRADERM TTS	2 MG STT CT 8 ENV AL POLIT X 1 ADES (LIBERA 25MCG)			36,11	49,92	36,57	50,55	37,01	51,16
ESTRADERM TTS	4 MG STT CT 8 ENV AL POLIT X 1 ADES (LIBERA 50 MCG)			42,36	58,56	42,90	59,30	43,42	60,02
ESTRADERM TTS	8 MG STT CT 8 ENV AL POLIT X 1 ADES (LIBERA 100MCG)			56,94	78,71	57,65	79,69	58,36	80,67
ESTRADOT	0,390 ADS TRANSD (25 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 8			35,93	49,67	36,37	50,28	36,82	50,90
ESTRADOT	0,78 MG ADS TRANSD (50,0 MCG/DIA) CT CART ENV AL LAM X			42,20	58,34	42,73	59,07	43,25	59,79
ESTRADOT	1,56 MG ADS TRANSD (100,0 MCG/DIA) CT CART ENV AL LAM			56,57	78,20	57,27	79,17	57,97	80,14
ESTRAGEST	0,125 MG + 25 MCG ADS TRANSD. CT 8 ENV.AL. POLIET X 1			47,85	66,15	48,44	66,96	49,05	67,80
EXELON	1,5 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PVC/PE/PVDC X 14			98,42	136,05	99,65	137,75	100,87	139,44
EXELON	1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 14			49,18	67,98	49,81	68,86	50,42	69,70
EXELON	1,5 MG CAP. GEL DURA CT. FR PLAS OPC X 28			98,42	136,05	99,65	137,75	100,87	139,44
EXELON	2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SERINGA			284,60	393,42	288,10	398,26	291,64	403,15
EXELON	3,0 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PVC/PE/PVDC X 14			112,97	156,17	114,39	158,13	115,79	160,06
EXELON	3,0 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL PVC/PE/PVDC X 14			224,32	310,09	227,11	313,95	229,89	317,79
EXELON	3,0 MG CAP. GEL DURA CT. FR PLAS OPC X 28			112,97	156,17	114,39	158,13	115,79	160,06

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
EXELON	3,0 MG CAP. GEL DURA CT. FR PLAS OPC X 56			224,32	310,09	227,11	313,95	229,89	317,79
EXELON	4,5 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PVC/PE/PVDC X 14			128,18	177,19	129,78	179,40	131,37	181,60
EXELON	4,5 MG CAP. GEL DURA CT. FR PLAS OPC X 28			128,18	177,19	129,78	179,40	131,37	181,60
EXELON	6,0 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PVC/PE/PVDC X 14			130,78	180,79	132,43	183,07	134,05	185,31
EXELON	6,0 MG CAP. GEL DURA CT. FR PLAS OPC X 28			130,78	180,79	132,43	183,07	134,05	185,31
FACLOR	250 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML			26,57	36,73	26,91	37,20	27,23	37,64
FACLOR	AP 375 MG DRG AP CT X 1 BL AL PLAST INC X 10			24,80	34,28	25,11	34,71	25,42	35,14
FAMVIR	125 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10			57,86	79,98	58,60	81,01	59,32	82,00
FAMVIR	250 MG COM REV CT BL AL PLAS X 21			219,87	303,94	222,59	307,70	225,32	311,47
FAMVIR	P 1 PCC CREM TOP CT TB AL X 5 G			13,44	17,88	13,66	18,17	13,85	18,41
FEMARA	2,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14			363,72	502,79	368,19	508,97	372,71	515,22
FESTONE	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10			42,85	59,23	43,37	59,95	43,90	60,69
FESTONE	20 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10			85,16	117,72	86,20	119,16	87,26	120,62
FLOTAC	140 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10			17,45	24,12	17,68	24,44	17,89	24,73
FLOTAC	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10			7,98	11,03	8,09	11,18	8,19	11,32
FLOTAC	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14			12,85	17,76	13,03	18,01	13,18	18,22
FLOTAC	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8			7,22	9,98	7,33	10,13	7,41	10,24
FLUCTUN	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML			67,23	92,94	68,06	94,08	68,89	95,23
FORADIL	12 MCG AER CT TB AL X 5 ML (50 JATOS)			76,76	106,11	77,74	107,46	78,69	108,78
FORADIL	12 MCG CAP C PO INAL CT 3 BL AL/AL X 10			27,94	38,62	28,29	39,11	28,64	39,59
FORADIL	12 MCG CAP C PO INAL CT 3 BL AL/AL X 10 + INAL			33,11	45,77	33,55	46,38	33,96	46,94
FORADIL	12 MCG CAP C PO INAL CT 6 BL AL/AL X 10			55,90	77,27	56,60	78,24	57,29	79,20
FORADIL	12 MCG CAP C PO INAL CT 6 BL AL/AL X 10 + INAL			61,89	85,55	62,70	86,67	63,46	87,72
FORASEQ	12 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT 6 BL AL/AL X 10 + 200 MCG PÓ			61,89	85,55	62,70	86,67	63,46	87,72

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FORASEQ	12 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT 6 BL AL/AL X 10 + 400 MCG PÓ			61,89	85,55	62,70	86,67	63,46	87,72
GENTEAL	3 MG/ML COL OFT FR PLAS OPC GOT X 10 ML			17,34	23,07	17,61	23,42	17,85	23,73
GENTEAL	3 MG/ML COL OFT FR PLAS OPC GOT X 15 ML			26,04	34,65	26,43	35,15	26,81	35,64
GEPEPROSTIN	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30			370,49	512,15	375,01	518,40	379,62	524,77
GLYVENOL	200 MG DRG CT 4 BL AL PLAS INC X 10			24,76	32,94	25,12	33,41	25,48	33,87
HIGROTON	12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14			5,48	7,58	5,58	7,71	5,64	7,80
HIGROTON	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14			9,60	13,27	9,75	13,48	9,87	13,64
HIGROTON	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14			9,68	13,38	9,84	13,60	9,96	13,77
HIGROTON RESERPINA	0,25 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			7,32	10,12	7,44	10,28	7,52	10,40
HYDERGINE	0,3 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML			74,43	102,89	75,38	104,20	76,30	105,47
HYDERGINE	1 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 12			26,96	37,27	27,32	37,77	27,66	38,24
HYDERGINE	1 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 30 ML			19,74	27,29	20,01	27,66	20,24	27,98
HYDERGINE	4,5 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 14			35,73	49,39	36,19	50,03	36,64	50,65
HYDERGINE	4,5 MG/1,5ML SOL OR CR FR VD AMB X 15 ML			28,09	38,83	28,46	39,34	28,80	39,81
HYDERGINE	6MG CAP SRO CT 2 BL AL PLAS INC X 14			70,09	96,89	70,95	98,08	71,82	99,28
HYDERGINE	6MG CAP SRO CT BL AL PLAS INC X 14			35,89	49,61	36,37	50,28	36,82	50,90
HYPOTEARS	50 MG/ML SOL OFT CT 20 FR PLAS TRANS GOT X 0,4 ML			21,65	28,81	22,00	29,26	22,32	29,67
HYPOTEARS	50 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML			13,89	18,48	14,10	18,75	14,30	19,01
IRENAX	20 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 5 ML			985,03	1361,67	997,05	1378,28	1009,32	1395,24
LABIMION	20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML			37,42	51,73	37,89	52,38	38,36	53,03
LACRIGEL A	12 MG/G GEL OFT CT TB AL X 10 G			20,44	27,20	20,76	27,61	21,06	27,99
LAMISIL	1 PCC CRÈME CT TB AL X 20 G			11,79	16,30	11,94	16,51	12,09	16,71
LAMISIL	1 PCC SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML			19,88	27,48	20,16	27,87	20,40	28,20
LAMISIL	1 PCC SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML			19,88	27,48	20,16	27,87	20,40	28,20

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LAMISIL	1% GEL CT BG AL X 30 G			17,69	24,45	17,91	24,76	18,13	25,06
LAMISIL	125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14			28,85	39,88	29,23	40,41	29,59	40,90
LAMISIL	250 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14			106,54	147,28	107,87	149,12	109,20	150,95
LAMISIL	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14			53,49	73,94	54,17	74,88	54,83	75,79
LAMISIL	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7			27,15	37,53	27,51	38,03	27,84	38,48
LECTRUM	3,75 MG PÓ LIO INJ CT 1 FA VD INC + AMP DIL X 1,5 ML +			317,14	438,40	321,02	443,77	324,96	449,21
LECTRUM	7,50 MG PÓ LIO INJ CT 1 FA VD INC + AMP DIL X 1,5 ML +			820,38	1134,06	830,39	1147,90	840,60	1162,01
LENTARON	250 MG PO LIOF INJ CX 2 FA VD INC + 2 AMP DIL X 2 ML			547,80	757,26	554,53	766,56	561,35	775,99
LEPONEX	100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10			106,91	147,79	108,26	149,65	109,58	151,48
LEPONEX	100 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15			1603,84	2217,09	1623,57	2244,36	1643,52	2271,94
LEPONEX	100 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 15			294,62	407,27	298,24	412,28	301,89	417,32
LEPONEX	25 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 20			162,55	224,70	164,56	227,48	166,58	230,27
LEPONEX	25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10			17,71	24,48	17,94	24,80	18,16	25,10
LESCOL	20 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL/AL X 7			20,71	28,63	20,98	29,00	21,22	29,33
LESCOL	20 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL/AL X 7			38,72	53,53	39,19	54,17	39,67	54,84
LESCOL	40 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL/AL X 7			25,26	34,92	25,59	35,37	25,91	35,82
LESCOL	40 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL/AL X 7			47,57	65,76	48,16	66,57	48,74	67,38
LESCOL	XL 80 MG COM REV LIB PROLONG BL AL/AL X 10			23,53	32,53	23,85	32,97	24,15	33,38
LESCOL	XL 80 MG COM REV LIB PROLONG 3 BL AL/AL X 10			64,58	89,27	65,39	90,39	66,19	91,50
LIORESAL	10 MG COM CT BL X 20			17,97	24,84	18,21	25,17	18,42	25,46
LISINOPRIL	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	17,18	23,75	18,21	25,17	18,44	25,49	18,65	25,78
LISINOPRIL	20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	30,53	42,20	32,36	44,73	32,77	45,30	33,17	45,85
LISINOPRIL	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	10,87	15,03	11,55	15,97	11,69	16,16	11,83	16,35
LIVOSTIN COLÍRIO	0,5 MG/ML SUS TOP OFT FR PLAS GOT X 4 ML			32,00	42,58	32,49	43,21	32,96	43,81

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LOCORTEN	0,2 MG/G + 30MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G			11,62	15,46	11,80	15,69	11,96	15,90
LOCORTEN	0,2 MG/G + 30MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G VIOFORMIO			11,80	15,70	11,99	15,95	12,16	16,16
LOCORTEN	0,2 MG/G + 5,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G			11,71	15,58	11,90	15,83	12,06	16,03
LOCORTEN	0,2 MG/G + 5,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 15G			11,71	15,58	11,90	15,83	12,06	16,03
LOMIR	2,5 MG COM CT 2 STR X 14			32,00	44,24	32,42	44,82	32,81	45,36
LOMIR	5 MG CAP SRO CT 7 STR X 2			31,55	43,61	31,96	44,18	32,35	44,72
LOPRESSOR	100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10			9,01	12,46	9,15	12,65	9,26	12,80
LORATADINA	10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10	10,83	14,44	11,58	15,41	11,78	15,67	11,94	15,87
LORATADINA + SULFATO DE	1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED	11,55	15,40	12,36	16,44	12,53	16,66	12,71	16,89
LOSALEN	0,2 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G			22,98	30,57	23,33	31,03	23,67	31,46
LOTENSIN	10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14			17,26	23,86	17,48	24,16	17,69	24,45
LOTENSIN	10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30			35,60	49,21	36,06	49,85	36,48	50,43
LOTENSIN	10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60			64,84	89,63	65,64	90,74	66,45	91,86
LOTENSIN	5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14			9,81	13,56	9,94	13,74	10,07	13,92
LOTENSIN	5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30			22,55	31,17	22,84	31,57	23,12	31,96
LOTENSIN	5 MG COM REV CT FR PLAST OPC X 60			45,16	62,43	45,74	63,23	46,29	63,99
LOTENSIN	H 10 MG + 12,5 MG COM REV CT 2 BL ALU/ALU X 15			35,60	49,21	36,06	49,85	36,48	50,43
LOTENSIN	H 5 MG + 6,25 MG COM REV CT 2 BL ALU/ALU X 15			22,55	31,17	22,84	31,57	23,12	31,96
LOVASTATINA	20 MG COM CT 3 BL AL / PVC X 10	27,23	37,64	28,88	39,92	29,24	40,42	29,60	40,92
LUDIOMIL	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20			17,33	23,06	17,61	23,42	17,85	23,73
LUDIOMIL	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML			15,39	20,48	15,62	20,77	15,83	21,04
LUDIOMIL	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20			44,49	59,19	45,15	60,05	45,81	60,89
MALEATO DE ENALAPRIL	10 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10	17,23	23,82	18,27	25,26	18,50	25,57	18,73	25,89
MALEATO DE ENALAPRIL	20 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10	24,74	34,20	26,23	36,26	26,57	36,73	26,90	37,19

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MALEATO DE ENALAPRIL	5 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10	10,02	13,85	10,63	14,69	10,77	14,89	10,90	15,07
MELLERIL	10 MG DRG CT 2 BL AL PLAST INC X 10			3,90	5,39	3,97	5,49	4,01	5,54
MELLERIL	100 MG DRG CT 2 BL AL PLAST INC X 10			15,36	21,23	15,57	21,52	15,75	21,77
MELLERIL	200 MG COM RET CT FR VD AMB X 20			28,28	39,09	28,65	39,60	29,00	40,09
MELLERIL	25 MG DRG CT 2 BL AL PLAST INC X 10			6,98	9,65	7,10	9,81	7,18	9,93
MELLERIL	3 PCC SOL ORAL CT FR VD AMB X 50			12,99	17,96	13,17	18,21	13,33	18,43
MELLERIL	50 MG DRG CT 2 BL AL PLAST INC X 10			8,43	11,65	8,55	11,82	8,65	11,96
MENJUGATE	10 MCG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 0,5 ML			576,44	796,85	583,48	806,58	590,66	816,51
MENJUGATE	10 MCG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + 10 AMP DIL X 0,5 ML			1152,90	1593,72	1166,97	1613,17	1181,32	1633,01
MENJUGATE	10 MCG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DILX 0,5 ML			115,29	159,37	116,69	161,31	118,12	163,28
MERICOMB	1 MG COM REV + 1 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC			23,37	32,31	23,70	32,76	23,98	33,15
MERIGEST	2,0 MG + 0,7 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28			23,37	32,31	23,70	32,76	23,98	33,15
MERIMONO	1 MG COM REV CT BL AL OPC X 28			16,58	22,92	16,79	23,21	16,99	23,49
METHERGIN	0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12			3,75	5,18	3,82	5,28	3,86	5,34
METHERGIN	0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML			62,65	86,60	63,45	87,71	64,24	88,80
MIACALCIC	100 UI SOL INJ CT 5 SER VD X 1 ML			127,01	175,57	128,58	177,74	130,16	179,93
MIACALCIC	200 UI/DOSE SOL NASAL CT FR VD INC NEB X 2 ML			113,12	156,37	114,52	158,31	115,93	160,26
MIACALCIC	50 UI SOL INJ CT 5 SER VD X 0,5 ML			70,87	97,97	71,74	99,17	72,62	100,39
MIFLASONA	200 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT 6 BL AL PLAS INC X 10 + INAL			12,31	17,02	12,49	17,27	12,64	17,47
MIFLASONA	400 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT 6 BL AL PLAS INC X 10 + INAL			21,41	29,60	21,70	30,00	21,97	30,37
MIFLONIDE	200 MCG CAP GEL DURA CT 6 BL AL PLAS INC X 10 + INAL			17,79	24,59	18,01	24,90	18,23	25,20
MIFLONIDE	400 MCG CAP GEL DURA CT 6 BL AL PLAS INC X 10 + INAL			30,87	42,67	31,28	43,24	31,65	43,75
MIRTAZAPINA	30MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 14	40,61	54,15	43,44	57,80	44,06	58,60	44,70	59,42
MIRTAZAPINA	30MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 28	81,21	108,29	86,88	115,59	88,11	117,18	89,37	118,80

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MIRTAZAPINA	45MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 28	115,45	153,95	123,51	164,33	125,26	166,59	127,07	168,91
MORUPAR	PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC + 10 AMP VD INC X 0,5 ML			176,89	244,53	179,06	247,53	181,26	250,57
MORUPAR	PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC + 10 AMP VD INC X 5 ML			1769,01	2445,41	1790,59	2475,24	1812,62	2505,70
MORUPAR	PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SER PRÉ-ENCH X 0,5 ML			17,69	24,45	17,90	24,74	18,11	25,03
MURICALM	1 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML			4,17	5,76	4,25	5,88	4,29	5,93
MURICALM	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML			5,02	6,94	5,12	7,08	5,18	7,16
MYFORTIC	180 MG COM REV CT 12 BL AL/AL X 10			645,52	858,86	654,69	870,71	664,11	882,77
MYFORTIC	360 MG COM REV CT 12 BL AL/AL X 10			1291,06	1717,75	1309,37	1741,42	1328,21	1765,53
NAETENE	CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30			10,33	13,74	10,51	13,98	10,65	14,16
NAVOBAN	1 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 5 ML			76,27	105,43	77,23	106,76	78,18	108,07
NAVOBAN	5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5			218,08	301,47	220,76	305,17	223,47	308,92
NEOCITEC	10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMBAR X 1 ML			121,45	167,89	122,94	169,95	124,45	172,03
NEOCITEC	10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMBAR X 5 ML			564,79	780,74	571,69	790,28	578,72	800,00
NITRODERM	25 MG SIST ADES TRANSD CT 10 ENV AL POLIET X 1 (LIBERA			36,27	50,14	36,73	50,77	37,18	51,40
NITRODERM	50 MG SIST ADES TRANSD CT 10 ENV AL POLIET X 1 (LIBERA			52,81	73,00	53,47	73,91	54,12	74,81
NORFLOXACINO	400 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14	15,05	20,80	15,96	22,06	16,18	22,37	16,37	22,63
NUPERCAINAL	11 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G			6,20	8,25	6,29	8,37	6,37	8,47
NYOLOL	1,37 MG/ML GEL OFT FR PLAS INC GOT X 5 ML			17,18	23,75	17,40	24,05	17,61	24,34
OKACIN	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML			13,65	18,87	13,83	19,12	13,99	19,34
OLCADIL	1 MG COM CT 2 STR X 10			8,53	11,79	8,65	11,96	8,75	12,10
OLCADIL	2 MG COM CT 2 STR X 10			13,46	18,61	13,65	18,87	13,82	19,10
OLCADIL	4 MG COM CT 2 STR X 10			20,34	28,12	20,59	28,46	20,83	28,79
ORIMETEN	250 MG COM CT FR VD AMB X 100			196,81	272,06	199,25	275,44	201,69	278,81
OTRIVINA	1 MG/ G GEL NASAL CT BG AL X 10 G			4,67	6,21	4,77	6,34	4,83	6,42

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OTRIVINA	1 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC GOT X 15 ML			3,58	4,76	3,65	4,85	3,69	4,90
PAMELOR	10 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10			7,03	9,35	7,15	9,51	7,25	9,64
PAMELOR	10 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10			10,58	14,08	10,73	14,27	10,88	14,46
PAMELOR	2 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 100 ML			14,25	18,96	14,46	19,23	14,66	19,49
PAMELOR	25 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10			11,02	14,66	11,21	14,91	11,36	15,10
PAMELOR	25 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10			16,58	22,06	16,81	22,36	17,04	22,65
PAMELOR	50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10			16,10	21,42	16,33	21,72	16,56	22,01
PAMELOR	50 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10			24,16	32,14	24,50	32,58	24,85	33,03
PAMELOR	75 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10			21,72	28,90	22,05	29,33	22,36	29,72
PAMELOR	75 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10			32,61	43,39	33,08	44,00	33,55	44,60
PARCEL	1 MG + 450 MG + 40 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10			12,72	16,92	12,93	17,20	13,11	17,43
PARLODEL	2,5 MG CAP SRO CT 2 BL ALU/ALU X 7			25,62	35,42	25,97	35,90	26,29	36,34
PARLODEL	2,5 MG CAP SRO CT 4 BL ALU/ALU X 7			49,69	68,69	50,34	69,59	50,96	70,45
PARLODEL	2,5 MG COM CT 1 BL ALU/ALU X 14			25,66	35,47	26,01	35,96	26,33	36,40
PARLODEL	2,5 MG COM CT 2 BL ALU/ALU X 14			50,11	69,27	50,76	70,17	51,38	71,03
PARLODEL	5 MG CAP SRO CT 2 BL ALU/ALU X 7			51,28	70,89	51,94	71,80	52,57	72,67
PARLODEL	5 MG CAP SRO CT 4 BL ALU/ALU X 7			99,30	137,27	100,55	139,00	101,78	140,70
POLIORAL	SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 1 ML (10 DOSES)			77,83	107,59	78,78	108,90	79,75	110,24
PRIVINA	1 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC GOT X 15 ML			3,61	4,80	3,68	4,89	3,72	4,94
PROCTO GLYVENOL	400 MG + 40 MG SUP RET CT STR X 5			7,82	10,40	7,96	10,59	8,07	10,73
PROCTO GLYVENOL	50 MG/G + 20 MG/G CREM CT BG AL X 15 G			5,54	7,37	5,64	7,50	5,72	7,60
RAMIPRIL	2,5 MG COM CT 5 STR AL AL X 6	25,19	34,82	26,71	36,92	27,04	37,38	27,37	37,84
RANXAS	10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 5 ML			29,02	40,12	29,37	40,60	29,73	41,10
RANXAS	50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB			120,58	166,69	122,05	168,72	123,55	170,79

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
REGITINA	40 MG COM CT BL AL/AL X 4			48,46	64,48	49,17	65,39	49,87	66,29
RESCULA	1,2 MG/ML SOL OCU FR PLAS OPC GOT X 5 ML			33,86	46,81	34,30	47,41	34,72	48,00
RITALINA	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10			11,42	15,19	11,60	15,43	11,77	15,65
SANDIMMUN	50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML			113,27	156,58	114,69	158,54	116,09	160,48
SANDIMMUN	50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 5 ML			512,12	707,93	518,43	716,66	524,80	725,46
SANDIMMUN NEORAL	100 MG CAP GEL MOLE CT 5 BL AL/AL X 10			230,72	318,94	233,58	322,89	236,45	326,86
SANDIMMUN NEORAL	100 MG/ML SOL OR CT FR VD INC X 50 ML			235,71	325,84	238,61	329,85	241,54	333,90
SANDIMMUN NEORAL	25 MG CAP GEL MOLE CT 5 BL AL/AL X 10			67,88	93,83	68,72	95,00	69,55	96,14
SANDIMMUN NEORAL	50 MG CAP GEL MOLE CT 5 BL AL/AL X 10			135,78	187,70	137,46	190,02	139,14	192,34
SANDOMIGRAN	0,5 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10			15,60	20,76	15,82	21,04	16,05	21,33
SANDOSTATIN	0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML			120,87	167,09	122,38	169,17	123,88	171,25
SANDOSTATIN	0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML			205,99	284,75	208,55	288,29	211,11	291,83
SANDOSTATIN	0,50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML			897,60	1240,81	908,65	1256,08	919,81	1271,51
SANDOSTATIN	10 MG SUS INJ CT FA VD INC + 2 AMP DIL X 2 ML+ SIST			2271,18	3139,59	2299,11	3178,20	2327,39	3217,29
SANDOSTATIN	20 MG SUS INJ CT FA VD INC + 2 AMP DIL X 2 ML+ SIST			3493,91	4829,85	3536,85	4889,20	3580,35	4949,34
SANDOSTATIN	30 MG SUS INJ CT FA VD INC + 2 AMP DIL X 2 ML+ SIST			4716,72	6520,21	4774,70	6600,36	4833,43	6681,55
SANTUSSAL	0,1 MG + 2,5 MG + 20 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML			4,80	6,39	4,90	6,52	4,96	6,59
SIMULECT	20 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 5 ML			3740,66	5170,94	3785,98	5233,59	3832,54	5297,95
SINVASTATINA	10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	28,82	39,84	30,55	42,23	30,94	42,77	31,32	43,30
SINVASTATINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	10,63	14,69	11,27	15,58	11,43	15,80	11,56	15,98
SINVASTATINA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	14,02	19,38	14,85	20,53	15,06	20,82	15,24	21,07
SINVASTATINA	20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	43,25	59,79	45,87	63,41	46,44	64,20	47,00	64,97
SINVASTATINA	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	16,62	22,97	17,64	24,38	17,86	24,69	18,07	24,98
SINVASTATINA	5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	17,80	24,61	18,88	26,10	19,11	26,42	19,34	26,73

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SIRDALUD	2 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 12			7,37	9,81	7,49	9,96	7,59	10,09
SIRDALUD	2 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20			14,66	19,51	14,87	19,78	15,08	20,05
SLOW - K	600 MG DRG CT FR PLAS OPC X 20			6,10	8,12	6,21	8,26	6,31	8,39
STARFORM	120 MG COM REV + 500 MG COM REV CT 14 BL			95,75	132,36	96,94	134,01	98,13	135,65
STARFORM	120 MG COM REV + 500 MG COM REV CT 8 BL PVC/PVD/ALUM			54,67	75,57	55,38	76,56	56,06	77,50
STARFORM	120 MG COM REV + 850 MG COM REV CT 8 BL PVC/PVD/ALUM			54,67	75,57	55,38	76,56	56,06	77,50
STARLIX	120 MG COM REV 2 BL PVC/PVDC/ALUM X 12			27,30	37,74	27,66	38,24	28,00	38,71
STARLIX	120 MG COM REV 4 BL PVC/PVDC/ALUM X 12			54,67	75,57	55,38	76,56	56,06	77,50
STARLIX	120 MG COM REV 7 BL PVC/PVDC/ALUM X 12			95,75	132,36	96,94	134,01	98,13	135,65
SUCCINATO DE SUMATRIPTANO	100 MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 2	22,85	31,59	24,22	33,48	24,52	33,90	24,82	34,31
SYNTOCINON	40 UI/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 5 ML			16,37	22,63	16,59	22,93	16,78	23,20
SYNTOCINON	5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML			62,23	86,02	63,02	87,12	63,80	88,19
SYNVISC	8 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC X 2 ML			215,90	287,25	219,00	291,26	222,15	295,29
TALOFILINA	100 MG CAP GEL RET 2 BL AL PLAS INC X 10			7,54	10,42	7,66	10,59	7,74	10,70
TALOFILINA	200 MG CAP GEL RET 2 BL AL PLAS INC X 10			9,40	12,99	9,55	13,20	9,66	13,35
TALOFILINA	300 MG CAP GEL RET 2 BL AL PLAS INC X 10			12,05	16,66	12,23	16,91	12,37	17,10
TARVEXOL	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML			402,01	555,72	406,92	562,51	411,92	569,42
TEGRETOL	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML			8,37	11,57	8,50	11,75	8,60	11,89
TEGRETOL	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10			7,71	10,66	7,83	10,82	7,93	10,96
TEGRETOL	200 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10			22,00	30,41	22,30	30,83	22,58	31,21
TEGRETOL	400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10			15,38	21,26	15,59	21,55	15,77	21,80
TEGRETOL	CR 200 MG COM DESINT LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 10			8,33	11,52	8,46	11,69	8,56	11,83
TEGRETOL	CR 200 MG COM DESINT LENTA CT 6 BL AL PLAS INC X 10			22,00	30,41	22,30	30,83	22,58	31,21
TEGRETOL	CR 400 MG COM DESINT LENTA CT 2 BL AL PLAS X 10			17,69	24,45	17,91	24,76	18,12	25,05

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TOFLAMIXINA	3 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML			9,08	12,55	9,20	12,72	9,31	12,87
TOFRANIL	10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20			4,50	5,99	4,58	6,09	4,65	6,18
TOFRANIL	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 PAMOATO			28,84	38,37	29,28	38,94	29,69	39,47
TOFRANIL	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20			5,44	7,24	5,54	7,37	5,61	7,46
TOFRANIL	75 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 PAMOATO			16,49	21,94	16,73	22,25	16,96	22,54
TONOPAN	0,5 MG + 40 MG + 125 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 8			8,08	10,75	8,23	10,95	8,34	11,09
TRILEPTAL	150 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10			9,27	12,81	9,39	12,98	9,51	13,15
TRILEPTAL	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10			4,64	6,41	4,70	6,50	4,75	6,57
TRILEPTAL	300 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10			18,88	26,10	19,13	26,44	19,36	26,76
TRILEPTAL	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10			9,61	13,28	9,75	13,48	9,87	13,64
TRILEPTAL	300 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10			56,81	78,53	57,52	79,51	58,23	80,49
TRILEPTAL	6% SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML			21,49	29,71	21,79	30,12	22,06	30,49
TRILEPTAL	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10			18,52	25,60	18,75	25,92	18,97	26,22
TRILEPTAL	600 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20			36,30	50,18	36,78	50,84	37,23	51,47
TRILEPTAL	600 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10			109,02	150,71	110,38	152,59	111,73	154,45
TRIMEDAL	500 MG COM REV CT 2 STR AL/AL X 10			9,06	12,05	9,20	12,24	9,33	12,40
TRIXOTENE	20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + SOL DIL X 1,5 ML			621,51	859,15	629,09	869,63	636,82	880,32
TRIXOTENE	80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2,0 ML + SOL DIL X 6,0 ML			2241,15	3098,08	2268,49	3135,87	2296,39	3174,44
UXALUN	100 MG PÓ LIOF CT FA VD AMB			2296,48	3174,56	2324,51	3213,31	2353,10	3252,83
UXALUN	50 MG PÓ LIOF CT FA VD AMB			1148,23	1587,27	1162,25	1606,65	1176,53	1626,39
VECTAVIR	1 PCC CREM TOP CT TB AL X 5 G			13,44	17,88	13,66	18,17	13,85	18,41
VENORUTON	20 MG/G GEL CT BG AL X 20 G			5,40	7,18	5,48	7,29	5,55	7,38
VENORUTON	300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10			17,38	23,12	17,65	23,47	17,89	23,78
VENORUTON	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10			29,47	39,21	29,91	39,78	30,34	40,33

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VIOFORMIO	30 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G			9,15	12,17	9,30	12,37	9,43	12,53
VISCOTEARS	2 MG SOL OCU CT TB PLAS X 10 G			19,70	26,21	20,01	26,61	20,29	26,97
VISKALDIX	10 MG + 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10			25,62	34,09	26,01	34,59	26,38	35,07
VISKEN	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10			20,01	27,66	20,28	28,03	20,53	28,38
VISKEN	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10			11,20	15,48	11,37	15,72	11,50	15,90
VISUDYNE	15 MG PO LIOF CT FR VD INC X 826 MG + KIT			3849,67	5321,63	3897,00	5387,06	3944,93	5453,32
VOLTAREN	1 MG/ML SOL OCULAR CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML COLÍRIO			22,17	30,65	22,46	31,05	22,74	31,43
VOLTAREN	1 MG/ML SOL OFT CT 20 FLAC X 0,3 ML DU			26,29	36,34	26,63	36,81	26,96	37,27
VOLTAREN	10 MG/G GELEIA TOP CT BG AL X 60 G EMULGEL			11,41	15,18	11,59	15,41	11,76	15,63
VOLTAREN	100 MG COM DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10 RETARD			11,69	16,16	11,85	16,38	11,99	16,57
VOLTAREN	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML			5,99	8,28	6,09	8,42	6,15	8,50
VOLTAREN	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML			49,93	69,02	50,58	69,92	51,21	70,79
VOLTAREN	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10			6,05	8,36	6,12	8,46	6,19	8,56
VOLTAREN	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20			12,06	16,67	12,25	16,93	12,39	17,13
VOLTAREN	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 240			145,29	200,84	147,06	203,29	148,87	205,79
VOLTAREN	50 MG SUP RET CT STR X 5			3,77	5,21	3,84	5,31	3,88	5,36
VOLTAREN	75 MG COM DESINT LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 SR			13,32	18,41	13,51	18,68	13,67	18,90
ZADITEN	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML			25,16	34,78	25,51	35,26	25,82	35,69
ZADITEN	0,345 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML COLÍRIO			16,95	23,43	17,17	23,74	17,37	24,01
ZADITEN	0,69 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML COLÍRIO			31,93	44,14	32,33	44,69	32,72	45,23
ZADITEN	1 MG COM CT 1 BL AL PVC INC X 20			21,11	29,18	21,40	29,58	21,65	29,93
ZADITEN	1 MG COM CT 2 STR X 10			21,11	29,18	21,40	29,58	21,65	29,93
ZADITEN	1 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 30 ML			30,64	42,36	31,04	42,91	31,42	43,43
ZADITEN	2 MG SRO CT 2 BL AL PLAS INC X 10			41,67	57,60	42,20	58,34	42,71	59,04

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ZELMAC	6 MG COM 1 BL ALU/ALU X 10			28,74	38,24	29,18	38,81	29,59	39,33
ZELMAC	6 MG COM 2 BL ALU/ALU X 10			57,54	76,56	58,37	77,63	59,20	78,69
ZELMAC	6 MG COM 3 BL ALU/ALU X 10			86,31	114,84	87,57	116,46	88,82	118,06
ZOMETA	4 MG PÓ INJ CX 01 FR AMP + DIL X 5 ML			854,07	1180,63	864,57	1195,15	875,20	1209,84
ZOMETA	4 MG SOL INJ CT FA PLAS INC X 5 ML			907,02	1253,83	918,17	1269,24	929,46	1284,85
ZURCAL	20 MG COM REV CT 2 BL ALU/ALU X 14			48,01	66,37	48,64	67,24	49,23	68,05
ZURCAL	20 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 14			25,53	35,29	25,88	35,78	26,19	36,20
ZURCAL	20 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 7			15,11	20,89	15,30	21,15	15,49	21,41
ZURCAL	40 MG COM REV CT 2 BL ALU/ALU X 7			47,14	65,16	47,73	65,98	48,31	66,78
ZURCAL	40 MG COM REV CT 4 BL ALU/ALU X 7			85,80	118,61	86,87	120,09	87,93	121,55
ZURCAL	40 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 7			25,44	35,17	25,79	35,65	26,10	36,08
NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA									
NORDIFINE	AGULHA 12MM (30X12MM 100 BRAZIL)			33,51	47,36	33,51	47,38	33,51	47,39
NORDIFINE	AGULHA 8MM (30X8 100 BRAZIL)			33,51	47,36	33,51	47,38	33,51	47,39
NORDITROPIN	10 MG SOL INJ CT FR VD INC X 1,5ML SIMPLEXX			831,73	1149,75	841,87	1163,77	852,26	1178,13
NORDITROPIN	15 MG SOL INJ CT FR VD INC X 1,5ML SIMPLEXX			1247,58	1724,61	1262,81	1745,66	1278,39	1767,20
NORDITROPIN	5 MG SOL INJ CT FR VD INC X 1,5ML SIMPLEXX			415,83	574,83	420,92	581,86	426,10	589,02
NOVORAPID	100 U/ML SOL INJ CX 5 CARP VD INC X 3ML			103,37	142,89	104,63	144,64	105,91	146,41
NOVO NORDISK PRODUÇÃO FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA.									
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG COMP REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	4,20	5,81	4,43	6,12	4,51	6,23	4,56	6,30
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COMP REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	5,64	7,80	5,96	8,24	6,05	8,36	6,12	8,46
GLUCOFORMIN	500 MG COMP REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10			7,70	10,64	7,82	10,81	7,92	10,95
GLUCOFORMIN	850 MG COMP REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10			10,73	14,83	10,88	15,04	11,01	15,22
INSULINA HUMANA BIOHULIN	100 UI SUSP INJ CX/1 FR 10 ML			25,32	35,00	25,65	35,46	25,97	35,90

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
INSULINA HUMANA BIOHULIN	100 UI SUSP INJ CX/1 FR 10 ML			25,32	35,00	25,65	35,46	25,97	35,90
INSULINA HUMANA BIOHULIN	100 UI SUSP INJ CX/1 FR 10 ML			25,32	35,00	25,65	35,46	25,97	35,90
INSULINA HUMANA BIOHULIN	100 UI SUSP INJ CX/3 CARPULES/3,0 ML			34,64	47,88	35,10	48,52	35,52	49,10
INSULINA HUMANA BIOHULIN	100 UI SUSP INJ CX/3 CARPULES/3,0 ML			34,64	47,88	35,10	48,52	35,52	49,10
INSULINA HUMANA BIOHULIN	100 UI SUSP INJ CX/3 CARPULES/3,0 ML			34,64	47,88	35,10	48,52	35,52	49,10
INSULINA HUMANA BIOHULIN	100 UI SUSP INJ CX/5 CARPULES/1,5 ML			27,06	37,41	27,42	37,90	27,75	38,36
INSULINA HUMANA BIOHULIN	100 UI SUSP INJ CX/5 CARPULES/1,5 ML			27,06	37,41	27,42	37,90	27,75	38,36
INSULINA HUMANA BIOHULIN	100 UI SUSP INJ CX/5 CARPULES/1,5 ML			27,06	37,41	27,42	37,90	27,75	38,36
INSULINA HUMANA BIOHULIN LENTA	100 UI SUSP INJ CX/1 FR 10 ML			25,32	35,00	25,65	35,46	25,97	35,90
INSULINA HUMANA BIOHULIN NPH	100 UI SUSP INJ CX/1 FR 10 ML			25,32	35,00	25,65	35,46	25,97	35,90
INSULINA HUMANA BIOHULIN NPH	100 UI SUSP INJ CX/3 CARPULES/3,0 ML			34,64	47,88	35,10	48,52	35,52	49,10
INSULINA HUMANA BIOHULIN NPH	100 UI SUSP INJ CX/5 CARPULES/1,5 ML			27,06	37,41	27,42	37,90	27,75	38,36
INSULINA HUMANA BIOHULIN REGULAR	100 UI SOL INJ CX/1 FR 10 ML			25,32	35,00	25,65	35,46	25,97	35,90
INSULINA HUMANA BIOHULIN REGULAR	100 UI SOL INJ CX/3 CARPULES/3,0 ML			34,64	47,88	35,10	48,52	35,52	49,10
INSULINA HUMANA BIOHULIN REGULAR	100 UI SOL INJ CX/5 CARPULES/1,5 ML			27,06	37,41	27,42	37,90	27,75	38,36
INSULINA HUMANA BIOHULIN ULTRALENTA	100 UI SUSP INJ CX/1 FR 10 ML			25,32	35,00	25,65	35,46	25,97	35,90
INSULINA MISTA IOLIN NPH	100 UI SUSP INJ CX/1 FR 10 ML			16,99	23,49	17,22	23,80	17,42	24,08
INSULINA MISTA IOLIN REGULAR	100 UI SOL INJ CX/1 FR 10 ML			16,99	23,49	17,22	23,80	17,42	24,08
INSULINA SUÍNA MONOCOMPONENTE	100 UI SUSP INJ CX/1 FR 10 ML			17,38	24,03	17,61	24,34	17,82	24,63
INSULINA SUÍNA MONOCOMPONENTE	100 UI SOL INJ CX/1 FR 10 ML			17,38	24,03	17,61	24,34	17,82	24,63
INSULINA SUÍNA NEOSULIN LENTA	100 UI SUSP INJ CX/1 FR 10 ML			17,38	24,03	17,61	24,34	17,82	24,63
INSULINA SUÍNA NEOSULIN NPH	100 UI SUSP INJ CX/1 FR 10 ML			17,38	24,03	17,61	24,34	17,82	24,63
INSULINA SUÍNA NEOSULIN REGULAR	100 UI SOL INJ CX/1 FR 10 ML			17,38	24,03	17,61	24,34	17,82	24,63
KETOP	30 MG ADES TRANSD ENV X 3 ADES			9,00	12,44	9,12	12,61	9,22	12,75

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
KETOP	30 MG ADES TRANSD ENV X 6 ADES			18,02	24,91	18,26	25,24	18,48	25,55
NEOLAPRIL	10 MG COMP CT 3 STR AL X 10			12,96	17,92	13,13	18,15	13,28	18,36
NEOLAPRIL	20 MG COMP CT 3 STR AL X 10			23,34	32,26	23,64	32,68	23,92	33,07
NEOLAPRIL	5 MG COMP CT 3 STR AL X 10			7,16	9,90	7,25	10,02	7,34	10,15
NEOLIPID	20 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10			27,17	37,56	27,52	38,04	27,84	38,48
NEOTENOL	100 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15			13,20	18,25	13,38	18,50	13,53	18,70
NEOTENOL	50 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30			7,74	10,70	7,84	10,84	7,93	10,96
NITRONAL	0,4 MG/DOSE LIQ PULV CT FR VD INC NEBUL X 11,22 G			55,70	77,00	56,39	77,95	57,08	78,91
NITRONAL	1 MG/ML SOL INJ CX FR VD AMB X 50 ML			20,77	28,71	21,04	29,08	21,30	29,44
ORGANON DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.									
ANDROXON	40 MG CAPS GELATINOSA MOLE CARTUCHO 1 FR PLÁSTICO			38,71	51,50	39,26	52,21	39,82	52,93
CERAZETTE	0,075 MG COMP REV CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO IN			18,13	25,06	18,36	25,38	18,57	25,67
COTAZYM F	8000U + 30000U + 30000U CAPS GELATINOSA MICROGRÂNU			10,99	15,19	11,13	15,39	11,26	15,57
DECADURABOLIN	25 MG/ML SOL INJ CARTUCHO AMP VD INCOLOR X 1 ML			5,00	6,91	5,06	6,99	5,11	7,06
DECADURABOLIN	50 MG/ML SOL INJ CARTUCHO AMP VD INCOLOR X 1 ML			9,49	13,12	9,61	13,28	9,72	13,44
DILENA	11 COMP BRANCOS + 10 COMP AZUIS CARTUCHO 1 BL			28,04	38,76	28,40	39,26	28,75	39,74
DURATESTON	SOL INJ CARTUCHO AMP VD INCOLOR X 1 ML			5,85	7,78	5,95	7,91	6,02	8,00
ESMERON	10 MG/ML SOL INJ CARTUCHO 12 FR AMP VD INCOLOR X 5			430,35	572,58	436,45	580,46	442,74	588,52
ESTANDRON-P	SOL INJ CARTUCHO 1 AMP X 1 ML			4,51	6,00	4,59	6,10	4,65	6,18
EXLUTON	0,5 MG CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X 28			6,64	9,18	6,72	9,29	6,79	9,39
FLUDILAT	100 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO ÂM			12,97	17,93	13,13	18,15	13,29	18,37
FLUDILAT RETARD	200 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO ÂM			25,35	35,04	25,68	35,50	25,99	35,93
GINEDAK	25 MG/G CREME VAG CARTUCHO BISN X 80 G + APLICADOR			6,97	9,64	7,06	9,76	7,14	9,87
GINESTATIN	125 MG + 28750 UI + 1,25 MG CREME VAG CARTUCHO BIS			11,40	15,17	11,56	15,37	11,72	15,58

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GINOSUTIN	500 MG COMP REV CARTUCHO 2 ENV X 4			3,59	4,78	3,64	4,84	3,69	4,90
GINOSUTIN M	30 MG/G + 20 MG/G CREME VAGINAL CARTUCHO BISN ALUM			10,56	14,05	10,70	14,23	10,85	14,42
GRACIAL	0,025 / 0,040 MG 15 COMP BRANCOS + 0,125 / 0,030 M			18,43	25,48	18,66	25,79	18,88	26,10
HEPARINA	20000 UI/ML SOL INJ CARTUCHO 25 AMP VD INCOLOR X 0			33,89	46,85	34,32	47,44	34,74	48,02
HEPARINA	5000 UI/ML SOL INJ CARTUCHO 5 FR AMP VD INCOLOR X			20,38	28,17	20,63	28,52	20,88	28,86
IMPLANON	68 MG IMPLANTE CARTUCHO SERINGA X 1			629,51	837,56	638,39	849,04	647,58	860,80
LIPOFACTON	500 MG + 59,5 MG CAPS GELATINOSA MOLE CARTUCHO 2 E			7,52	10,40	7,61	10,52	7,70	10,64
LIVIAL	2,5 MG COMP CARTUCHO 3 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLO			197,22	272,63	199,63	275,96	202,07	279,33
LIVIAL	2,5 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR			77,33	106,90	78,26	108,18	79,22	109,51
MERCILON	0,15 MG/0,02 MG COMP CARTUCHO 1 BL ALUMÍNIO PLÁSTI			18,24	25,21	18,47	25,53	18,69	25,84
MERCILON	0,15 MG/0,02 MG COMP CARTUCHO 3 BL ALUMÍNIO PLÁSTI			53,22	73,57	53,88	74,48	54,54	75,39
MICRODIOL	0,15 MG + 0,03 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTI			14,60	20,18	14,81	20,47	14,98	20,71
NORCURON	2 MG/ML PÓ LIÓFILO CARTUCHO 10 FR AMP VD INCOLOR X			377,12	521,32	381,76	527,73	386,45	534,21
NORCURON	4 MG/ML PÓ LIÓFILO + DILUENTE CARTUCHO 10 AMP VD I			222,33	307,34	225,06	311,11	227,82	314,93
NUVARING	11,7 MG / 2,7 MG ANEL VAGINAL CARTUCHO SACHÊ X 1			45,44	60,46	46,09	61,30	46,75	62,14
ORGALUTRAN	0,5 MG/ML SOL INJ CARTUCHO SERINGA VD PREENCHIDA X			152,63	210,99	154,50	213,57	156,40	216,20
ORMIGREIN	COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO/ALUMÍNIO X 10			3,87	5,15	3,91	5,20	3,96	5,26
OVESTRION	1 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X			11,35	15,69	11,50	15,90	11,64	16,09
OVESTRION	1 MG/G CREME CARTUCHO BISN ALUMÍNIO X 50 G + APLIC			24,41	33,74	24,70	34,14	25,01	34,57
OVESTRION	2 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X			21,27	29,40	21,56	29,80	21,81	30,15
OVORESTA	0,75 MG + 0,0375 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁS			2,13	2,94	2,15	2,97	2,17	3,00
PAVULON	2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VIDRO INCOLOR X 2 ML			109,46	151,31	110,80	153,17	112,17	155,06
PREGNYL	1500 UI PÓ LIÓFILO INJ CX X 3 AMP PÓ + 3 AMP DILUE			48,85	64,99	49,55	65,90	50,25	66,80
PREGNYL	5000 UI PÓ LIÓFILO INJ CX X 2 AMP PÓ + 2 AMP DILUE			77,26	102,79	78,36	104,22	79,48	105,65

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PUREGON	100 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML			161,58	223,36	163,58	226,13	165,59	228,91
PUREGON	150 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML			242,52	335,25	245,47	339,33	248,49	343,50
PUREGON	200 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML			323,26	446,86	327,21	452,32	331,22	457,87
PUREGON	50 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML			81,54	112,72	82,53	114,09	83,54	115,48
PUREGON	833,33 UI/ML SOL INJ CARTUCHO CARPULE X 0,525 ML +			485,70	671,41	491,63	679,61	497,67	687,96
PUREGON	833,33 UI/ML SOL INJ CARTUCHO CARPULE X 0,885 ML +			971,46	1342,91	983,30	1359,28	995,38	1375,97
REMERON	15 MG COMP ORODISPERSÍVEIS CARTUCHO 5 BL ALUMÍNIO			71,59	95,25	72,61	96,57	73,65	97,90
REMERON	30 MG COM ORODISPERSÍVEIS CT 5 BL AL X 6 SOLTAB			143,20	190,53	145,24	193,16	147,33	195,84
REMERON	30 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC			66,24	88,13	67,18	89,35	68,14	90,58
REMERON	30 MG COMP REV CARTUCHO 4 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC			125,96	167,59	127,74	169,89	129,58	172,25
REMERON	45 MG COM ORODISPERSÍVEIS CT 5 BL AL X 6 SOLTAB			203,79	271,14	206,47	274,60	209,43	278,39
REMERON	45 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC			81,39	108,29	82,54	109,78	83,72	111,29
REMERON	45 MG COMP REV CARTUCHO 4 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC			178,92	238,05	181,46	241,34	184,07	244,68
RISELLE	25 MG COMP P/ IMPLANTE CARTUCHO AMPOLA VD			295,54	408,54	299,18	413,57	302,86	418,66
SANDRENA	0,1 PCC GEL CARTUCHO 28 SACHÊS X 0,5 G			14,82	20,49	14,99	20,72	15,17	20,97
SANDRENA	0,1 PCC GEL CARTUCHO 28 SACHÊS X 1,0 G			27,05	37,39	27,39	37,86	27,73	38,33
STYPTANON	20 MG PÓ LIÓFILO INJ CARTUCHO FR AMP + AMP DILUENT			10,71	14,25	10,88	14,47	11,03	14,66
TOLVON	30 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC			39,32	52,32	39,88	53,04	40,45	53,77
PERFLORA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA									
ENERGIFLEX	COM VER CT FR PLAS OPC X 30			28,07	37,35	28,49	37,89	28,83	38,32
PETROLABOR INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA									
DIALAZE	5MG CX 1 BL X 20 COMP			3,12	4,15	3,16	4,20	3,21	4,27
LEVOZIX	100MG CX 10BL X 20 COMP			71,06	94,54	72,07	95,85	73,11	97,18
PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA									

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ARTRITEC	15MG COM CT BL AL INC X 10			15,88	21,95	16,04	22,17	16,23	22,44
ARTRITEC	7,5MG COM CT BL AL INC X 10			8,85	12,23	8,94	12,36	9,05	12,51
AZITROMICINA	500MG COMP VER BL 03			33,58	46,42	33,96	46,94	34,37	47,51
AZITRONAX	600MG SUSP VD 01 ORAL			22,30	30,83	22,50	31,10	22,76	31,46
AZITRONAX	900MG SUSP VD 01 ORAL			27,52	38,04	27,85	38,50	28,19	38,97
BIPROSLAN	SUSP INJ 01 AMP			9,98	13,80	10,04	13,88	10,16	14,04
CAPTOPRIL	12,5MG COMP BL 16			5,55	7,67	5,59	7,73	5,65	7,81
CAPTOPRIL	12,5MG COMP BL 30			7,56	10,45	7,61	10,52	7,69	10,63
CAPTOPRIL	25MG COMP BL 16			7,41	10,24	7,48	10,34	7,56	10,45
CAPTOPRIL	25MG COMP BL 30			9,53	13,17	9,59	13,26	9,70	13,41
CAPTOPRIL	50MG COMP BL 16			12,48	17,25	12,52	17,31	12,67	17,51
CAPTOPRIL	50MG COMP BL 30			24,64	34,06	24,72	34,17	25,03	34,60
CAPTOPRIL	50MG COMP BL 900			43,78	60,52	44,39	61,36	44,93	62,11
CARIDERM	45GR BISN 01			7,18	9,55	7,25	9,64	7,35	9,77
CEDRILAX	50+125+300+30MG COMP.BL 30			16,39	21,81	16,57	22,04	16,80	22,33
CIPROFLONAX	250MG COMP BL 06			12,74	17,61	12,80	17,69	12,95	17,90
CLORTON	25MG COMP CX C/2 BL X 42			6,18	8,54	6,28	8,68	6,35	8,78
CLORTON	50MG COMP CX C/2 BL X 28			6,68	9,23	6,78	9,37	6,85	9,47
CORTIDEX	10G CREM DERM			4,65	6,43	4,71	6,51	4,76	6,58
DAKNAX	20MG/ML FR 30 ML			6,65	8,85	6,75	8,98	6,85	9,11
DECNAZOL	1000MG COM CT BL AL INC X 2			8,21	10,92	8,45	11,24	8,57	11,39
DECNAZOL	500MG COM CT BL AL INC X 4			8,09	10,76	8,20	10,91	8,31	11,05
DERMOVAT	1 MG/G CREM CT BG AL VER X 30G			10,97	15,16	11,13	15,39	11,26	15,57
DERMOVAT	1 MG/G POM CT BG AL VER X 30G			10,97	15,16	11,13	15,39	11,26	15,57

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIGOX	0,25MG COMP BL 20			3,27	4,52	3,34	4,62	3,37	4,66
DIGOX	0,25MG COMP BL 500			13,93	19,26	14,13	19,53	14,30	19,77
ELPRAZOL	10MG CAPS 14			12,64	17,47	12,83	17,74	12,98	17,94
ELPRAZOL	20MG CAPS 07			12,39	17,13	12,46	17,22	12,61	17,43
ELPRAZOL	20MG CAPS 14			24,02	33,20	24,13	33,36	24,43	33,77
ELPRAZOL	20MG CAPS 28			31,41	43,42	31,81	43,97	32,20	44,51
ELPRAZOL	40MG C/ 7 CÁPSULAS			18,44	25,49	18,66	25,79	18,88	26,10
EMEBRID	100MG C/400 COMP			82,11	109,25	83,27	110,75	84,46	112,27
ENAPLEX	10MG COMP ENV 30			13,95	19,28	14,25	19,70	14,42	19,93
ENAPLEX	10MG COMP ENV 300+G119+G54			18,69	25,84	18,95	26,20	19,17	26,50
ENAPLEX	20MG COMP BL 300			29,08	40,20	29,50	40,78	29,86	41,28
ENAPLEX	20MG COMP ENV 30			22,74	31,43	22,86	31,60	23,15	32,00
ENAPLEX	5MG COMP ENV 300			14,54	20,10	14,75	20,39	14,92	20,62
FARMICINA	300MG C/1 AMP			3,67	5,07	3,71	5,13	3,75	5,18
FARMICINA	600MG C/1 AMP			4,76	6,58	4,83	6,68	4,88	6,75
FARMOXICAM	10MG CAP GEL CT BL INC X 15			3,05	4,22	3,15	4,35	3,18	4,40
FARMOXICAM	20MG CAP GEL CT BL INC X 15			3,88	5,36	3,99	5,52	4,03	5,57
FENAFLEX	COMP BL 144			37,30	49,63	37,81	50,29	38,35	50,98
FUROSEN	10MG/ML 50AMP/2ML			22,54	31,16	22,87	31,61	23,16	32,02
FUROSEN	40MG COMP BL 20			2,61	3,61	2,66	3,68	2,69	3,72
GASTROCINE	200MG COM CT 4 BL AL INCX10			11,19	15,47	11,32	15,65	11,45	15,83
HERVIRAX	10GR BISN 01 5% CREME			10,15	13,50	10,30	13,70	10,44	13,88
HERVIRAX	200MG COMP BL 25			35,23	48,70	35,48	49,05	35,91	49,64
HIDROCLOROTIAZIDA	25MG COMP BL 20			2,18	3,01	2,24	3,10	2,26	3,12

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HIDROCLOROTIAZIDA	50MG COMP BL 20			2,53	3,50	2,61	3,61	2,63	3,64
HIDROCLOROTIAZIDA	50MG COMP BL 500			12,47	17,24	12,65	17,49	12,80	17,69
KLARITRIL	250MG COM CT BL AL INC X8			25,19	34,82	25,41	35,13	25,72	35,55
KLARITRIL	500MG COM CT BL AL INC X10			56,54	78,16	56,99	78,78	57,69	79,75
KLARITRIL	500MG COM CT BL AL INC X14			78,24	108,16	78,87	109,03	79,83	110,35
LABERITIN	25MG COMP BL 30			5,58	7,71	5,64	7,80	5,70	7,88
LABERITIN	75MG COM 360			27,07	37,42	27,46	37,96	27,80	38,43
LABERITIN	75MG COMP BL 30			10,10	13,96	10,22	14,13	10,34	14,29
MICONASTIN	10GR BISN 100			104,38	144,29	105,84	146,31	107,13	148,09
MICONASTIN	60 G CR VAG. TB			9,35	12,93	9,46	13,08	9,57	13,23
NEOMICINA+BACITRACINA	10G BISN 01 POMADA			4,62	6,39	4,69	6,48	4,74	6,55
RANITZEN	150 MG COMP 500			37,62	52,00	38,15	52,74	38,62	53,39
RANITZEN	150MG COMP REV ENV 20			13,11	18,12	13,22	18,27	13,38	18,50
RANITZEN	25MG/ML 50 AMP/2ML			43,88	60,66	46,04	63,64	46,60	64,42
SINVASTIN	10MG COM CT BL AL INC X 10			15,08	20,85	15,23	21,05	15,41	21,30
SINVASTIN	10MG COM CT BL AL INC X 30			32,55	45,00	33,04	45,67	33,44	46,23
SINVASTIN	20MG COM CT BL AL INC X 10			25,56	35,33	25,81	35,68	26,13	36,12
SINVASTIN	20MG COM CT BL AL INC X 30			37,70	52,12	38,21	52,82	38,68	53,47
SINVASTIN	5MG COM CT BL AL INC X 10			8,83	12,21	8,89	12,29	9,00	12,44
TRACNOX	100MG CAP BL AL INC X 4			22,83	31,56	23,21	32,08	23,50	32,49
VERDAZOL	200MG COMP BL 02			1,74	2,41	1,77	2,45	1,79	2,47
VERDAZOL	400MG COMP BL 01			2,47	3,41	2,53	3,50	2,55	3,53
PHARMACIA BRASIL LTDA									
CYTOTEC	200 MG - 28 COMPRIMIDOS EMB HOSP.			110,58	152,86	117,54	162,48	118,98	164,47

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LUVOX	CAIXA COM 15 COMPRIMIDOS			47,87	63,69	48,55	64,57	49,24	65,45
LUVOX	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS			88,71	118,03	89,99	119,68	91,28	121,33
SOLU MEDROL	500 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC			280,33	387,52	283,76	392,26	287,24	397,07
SOLU-CORTEF	500 MG PÓ LIÓFILO INJ. FR-AMP + DIL. X 4ML			6,00	8,29	6,07	8,39	6,13	8,47
PHARMASCIENCE LABORATORIOS LTDA									
AEROFRIN	XPE. 120 ML			4,93	6,82	4,99	6,90	5,04	6,97
AFTODERM	SUSP. ORAL 50 ML			10,85	15,00	10,98	15,18	11,11	15,36
ALBENDAL	200 MG C/ 2 COMP			1,64	2,27	1,67	2,31	1,68	2,32
ALBENDAL	400 MG C/ 1 COMP			2,67	3,69	2,70	3,73	2,73	3,77
ALBENDAL	SUSP. 10 ML			3,11	4,30	3,16	4,37	3,19	4,41
ANEMIFER	50 DRG			5,99	8,28	6,07	8,39	6,13	8,47
ANEMIFER	GOTAS 30 ML			4,29	5,93	4,35	6,01	4,39	6,07
ANEMIFER	XPE. 100 ML			4,94	6,83	5,00	6,91	5,05	6,98
APETIVAN B+C	XPE. 240 ML			14,35	19,09	14,56	19,36	14,73	19,58
BENZODERM	EMULSÃO 100 ML			6,72	9,29	6,82	9,43	6,89	9,52
BENZODERM	SAB. 60 G			5,78	7,99	5,86	8,10	5,92	8,18
BIOFORTONICO	SOL. ORAL 500 ML			10,35	13,77	10,50	13,96	10,62	14,12
DORALFLEX	12 COMP.			5,89	7,84	5,97	7,94	6,03	8,02
DORALFLEX	200 COMP.			65,96	87,76	66,91	88,99	67,72	90,02
DORALFLEX	GTS 10 ML			5,12	6,81	5,20	6,92	5,25	6,98
ENTEROFTAL	15 ML GOTAS			5,13	7,09	5,20	7,19	5,25	7,26
ENTEROFTAL	20 COMP.			4,86	6,72	4,92	6,80	4,97	6,87
FLUCONAN	1 CAPS. 150 MG			7,82	10,81	7,93	10,96	8,03	11,10
FLUCONAN	2 CAPS. 150 MG			12,02	16,62	12,18	16,84	12,33	17,04

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FUROSEMIL	20 COMP. 40 MG			3,35	4,63	3,40	4,70	3,43	4,74
GASTROFTAL	20 PAST.			5,49	7,30	5,56	7,39	5,62	7,47
GASTROFTAL	SUSP. 240 ML			13,74	18,28	13,95	18,55	14,11	18,76
GASTROPEPT	20 COMP.			4,52	6,01	4,58	6,09	4,63	6,15
GASTROPEPT	SUSP. ORAL 150 ML			9,13	12,15	9,26	12,32	9,37	12,46
LEITE MAGNESIA	120 ML			2,96	3,94	3,01	4,00	3,04	4,04
MEBENDAL	SUSP. 30 ML			3,26	4,51	3,31	4,58	3,34	4,62
METRONIDAN	100 ML			6,15	8,50	6,23	8,61	6,30	8,71
METRONIDAN	20 COMP.			5,93	8,20	6,00	8,29	6,06	8,38
MICONIL	LOÇÃO CREMOSA 30 ML			5,08	7,02	5,16	7,13	5,21	7,20
NASORUB	FRASCO 40 G			11,45	15,23	11,62	15,45	11,76	15,63
NASORUB	LATA 9 G			4,52	6,01	4,58	6,09	4,63	6,15
NEOSALDOR	20 DRG			6,23	8,29	6,31	8,39	6,38	8,48
NEVRALDOR	10 ML			1,91	2,64	1,95	2,70	1,97	2,72
NEVRALDOR	20 ML			3,42	4,73	3,48	4,81	3,52	4,87
NORFLOXINO	14 COMP. 400 MG			13,28	18,36	13,46	18,61	13,62	18,83
OLEO MINERAL	100 ML			7,32	9,74	7,44	9,89	7,52	10,00
PIOLEND	60 ML			6,67	8,87	6,77	9,00	6,87	9,13
POLYDRAT	4 ENV 27,9 G			8,30	11,04	8,43	11,21	8,53	11,34
POLYDRAT	50 ENV 27,9 G			107,29	142,75	108,82	144,73	110,15	146,42
RESFEDRYL	20 CAPS			11,84	15,75	12,01	15,97	12,15	16,15
RESFEDRYL	GOTAS 20 ML			8,96	11,92	9,10	12,10	9,21	12,24
RESFEDRYL	XPE. 100 ML			10,19	13,56	10,35	13,77	10,47	13,92
RITPRESS	12,5 MG 15 COMP			4,05	5,60	4,10	5,67	4,15	5,74

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RITPRESS	12,5 MG 30 COMP			6,55	9,05	6,63	9,17	6,71	9,28
RITPRESS	25 MG 15 COMP			4,74	6,55	4,80	6,64	4,86	6,72
RITPRESS	25 MG 30 COMP			7,32	10,12	7,42	10,26	7,52	10,40
RITPRESS	50 MG 15 COMP			5,52	7,63	5,59	7,73	5,65	7,81
RITPRESS	50 MG 30 COMP			8,89	12,29	9,01	12,46	9,12	12,61
SORINAN	30 ML ADULTO			6,66	8,86	6,77	9,00	6,84	9,09
SORINAN	30 ML INFANTIL			4,47	5,95	4,53	6,02	4,58	6,09
SPECTORUB	SPRAY 30 ML			11,37	15,13	11,54	15,35	11,68	15,53
SPECTOSAN	XPE. 100 ML			8,91	12,32	9,03	12,48	9,14	12,63
SPECTOSAN	XPE. 150 ML			10,12	13,99	10,24	14,16	10,38	14,35
TONGIFORT	30 DRG			29,45	39,18	29,89	39,75	30,25	40,21
TONGIFORT	60 DRG			54,95	73,11	55,74	74,13	56,42	75,00
TYLOL	GOTAS 15 ML			3,47	4,62	3,53	4,69	3,57	4,75
VASOVIRIL	4 COMP.			36,07	49,86	36,52	50,48	36,96	51,09
VERRUGAN	15 ML			11,30	15,03	11,46	15,24	11,60	15,42
ZITROMICIN	250 MG 4 CAPS			21,85	30,20	22,13	30,59	22,40	30,96
ZITROMICIN	500 MG 3 COMP.			22,61	31,26	22,91	31,67	23,20	32,07
ZITROMICIN	600 MG SUSP.			18,37	25,39	18,61	25,73	18,84	26,04
ZITROMICIN	900 MG SUSP.			20,66	28,56	20,94	28,95	21,19	29,29
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA									
ACETILCISTEÍNA	20,0 MG/G XPE 50 FR VD AMB X 80ML + 50 COPO MED (BEM	203,58	271,48	206,50	274,75	220,89	293,78	224,07	297,85
ACETILCISTEÍNA	20,0 MG/G XPE CT FR VD AMB X 100ML + COPO MED	7,84	10,45	7,95	10,58	8,51	11,32	8,63	11,47
ACETILCISTEÍNA	20,0 MG/G XPE CT FR VD AMB X 150ML + COPO MED	8,76	11,68	9,37	12,47	9,51	12,65	9,64	12,81
ALBENDAZOL	400MG COM MAST CT BL PLAS INC X 1	2,13	2,94	2,27	3,14	2,29	3,17	2,31	3,19

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ALBENDAZOL	400MG COM MAST CX 100 BL AL PLAS INC X 1	35,37	48,89	37,49	51,82	37,96	52,47	38,42	53,11
ALBENDAZOL	40MG/ML SUS OR CT FR AMB X 10ML	2,10	2,90	2,22	3,07	2,25	3,11	2,27	3,14
ALBENDAZOL	40MG/ML SUS OR CX 200 FR AMB X 10ML	153,09	211,63	162,29	224,34	164,29	227,11	166,31	229,90
AMPLOBIOTIC	250MG CAP GEL DURA CX 2 BL AL PLAS INC X 12			8,42	11,64	8,52	11,78	8,62	11,92
AMPLOBIOTIC	250MG CAP GEL DURA CX 25 BL AL PLAS INC X 12			30,13	41,65	30,50	42,16	30,87	42,67
AMPLOBIOTIC	500MG CAP GEL DURA CX 2 BL AL PLAS INC X 12			17,93	24,79	18,14	25,08	18,35	25,37
AMPLOBIOTIC	500MG CAP GEL DURA CX 25 BL AL PLAS INC X 12			56,10	77,55	56,78	78,49	57,47	79,44
BETAMETASONA	0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120ML	7,45	10,30	7,89	10,91	7,99	11,05	8,09	11,18
BETAMETASONA	0,1MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100ML	77,64	107,33	82,30	113,77	83,32	115,18	84,34	116,59
BETAMETASONA	0,1MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120ML	88,74	122,67	94,08	130,05	95,24	131,66	96,41	133,27
BETAMETASONA	0,5MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML	3,18	4,40	3,37	4,66	3,41	4,71	3,44	4,76
BETAMETASONA	0,5MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15ML	261,17	361,03	276,87	382,73	280,28	387,45	283,72	392,20
BETAMETASONA + MALEATO DE	0,05MG/ML + 0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML	10,17	13,56	10,99	14,62	11,15	14,83	11,31	15,03
BETAMETASONA + MALEATO DE	0,5MG/ML + 0,4MG/ML XPE CX 50FR VD AMB X 100ML (EMB	137,02	182,72	146,59	195,04	148,67	197,73	150,80	200,45
BROMETO DE IPRATRÓPIO	0,25MG/ML SOL INAL CT 200FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB	415,63	574,55	440,66	609,15	446,04	616,59	451,52	624,16
BROMETO DE IPRATRÓPIO	0,25MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20ML	4,70	6,50	4,99	6,90	5,05	6,98	5,10	7,05
BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA	10MG/ML SOL OR CT FR PLAS X 20ML	3,89	5,19	4,21	5,60	4,27	5,68	4,32	5,74
BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA	10MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS X 10ML	279,78	373,09	299,32	398,24	303,57	403,74	307,93	409,32
BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA	10MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS X 20ML	356,08	474,84	380,97	506,88	386,36	513,84	391,91	520,95
BROMETO DE	6,67MG/ML + 333,4MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC X 20 ML	3,40	4,53	3,64	4,84	3,69	4,91	3,73	4,96
BROMETO DE	6,67MG/ML+333,4MG/ML SOL ORAL CX 200 FR PLAS OPC X	209,66	279,58	224,29	298,42	227,48	302,54	230,75	306,73
BROMOPRIDA	1MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB X 120ML (EMB HOSP)	194,76	259,71	208,37	277,24	211,33	281,06	214,37	284,95
BROMOPRIDA	1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML	7,81	10,41	8,35	11,11	8,48	11,28	8,60	11,43
BROMOPRIDA	4 MG/ML SOL ORAL FR 20ML	6,93	9,24	7,49	9,97	7,60	10,11	7,71	10,25

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BROMOPRIDA	5 MG/ML SOL ORAL 200 FR 20ML	290,61	387,53	313,99	417,76	318,44	423,51	323,02	429,38
CETOCONAZOL	20MG/G CREM CT BG AL X 15G (GENÉRICO)	4,17	5,56	4,51	6,00	4,56	6,06	4,63	6,15
CETOCONAZOL	20MG/G CREM CT BG AL X 30G (GENÉRICO)	8,44	11,25	9,04	12,03	9,16	12,18	9,29	12,35
CETOCONAZOL	20MG/G CREM CX 100 BN AL X 30G (GENÉRICO)	217,10	289,51	232,27	309,03	235,56	313,29	238,95	317,63
CICLOPIROX OLAMINA	10MG/ML SOL TOP CT 200 FR PLAS X 15 ML	632,67	843,67	676,87	900,57	686,46	912,97	696,34	925,61
CICLOPIROX OLAMINA	10MG/ML SOL TOP CT FR PLAS X 15 ML	7,61	10,15	8,15	10,84	8,26	10,99	8,37	11,13
CLEANBAC	2MG/G POM CX 100 BG X 30G			498,21	662,87	505,27	671,99	512,54	681,30
CLEANBAC	2MG/G POM CX 24 PT X 500G			92,20	122,67	93,50	124,35	94,84	126,07
CLEANBAC	2MG/G SOL TOP CX 200 FR X 30ML			1020,74	1358,09	1035,19	1376,77	1050,09	1395,84
CLEANBAC	2MG/G SOL TOP CX 24 FR X 500ML			114,08	151,78	115,69	153,86	117,35	155,99
CLORETO DE POTÁSSIO	60MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150ML	5,07	7,01	5,38	7,44	5,44	7,52	5,50	7,60
CLORETO DE POTÁSSIO	60MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100ML	52,13	72,06	55,26	76,39	55,94	77,33	56,62	78,27
CLORETO DE POTÁSSIO	60MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 150ML	75,79	104,77	80,33	111,05	81,33	112,43	82,33	113,81
CLORETO DE POTÁSSIO	60MG/ML SOL OR CX FR VD AMB X 100ML	2,68	3,70	2,85	3,94	2,88	3,98	2,91	4,02
CLORIDRATO DE AMBROXOL	3MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120ML C/CP MED	103,65	138,22	112,00	149,02	113,58	151,06	115,22	153,16
CLORIDRATO DE AMBROXOL	6MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120ML C/CP MED	77,82	103,77	84,06	111,84	85,27	113,41	86,49	114,97
CLORIDRATO DE BROMEXINA	0.8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML C/ CP MED X 10 ML	3,51	4,68	3,76	5,00	3,82	5,08	3,87	5,14
CLORIDRATO DE BROMEXINA	0.8 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML C/ CP MED X 10	93,95	125,28	100,52	133,74	101,95	135,59	103,42	137,47
CLORIDRATO DE BROMEXINA	0.8 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML C/ CP MED X 10	113,05	150,75	120,94	160,91	122,66	163,13	124,42	165,39
CLORIDRATO DE BROMEXINA	1,6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML C/ CP MED X 10	120,38	160,53	128,79	171,35	130,62	173,72	132,50	176,13
CLORIDRATO DE BROMEXINA	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML C/ CP MED X 10 ML	4,49	5,99	4,81	6,40	4,88	6,49	4,94	6,57
CLORIDRATO DE BROMEXINA	1,6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML C/ CP MED X 10 ML	144,85	193,16	154,97	206,19	157,17	209,03	159,43	211,92
CLORIDRATO DE CLOBUTINOL	6MG/ML SOL ORAL CX C/ 200 FR 20ML	746,23	995,11	806,25	1072,71	817,68	1087,49	829,45	1102,55
CLORIDRATO DE CLOBUTINOL	6MG/ML SOL ORAL FR 20ML	6,22	8,29	6,72	8,94	6,82	9,07	6,92	9,20

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	4MG/ML SOL OR CT FR X 10ML	2,01	2,68	2,15	2,86	2,18	2,90	2,20	2,92
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	4MG/ML SOL OR CX 200 FR X 10ML	161,54	215,42	172,81	229,92	175,27	233,10	177,79	236,33
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	10MG/G CREM CX 100 BG AL X 20G	353,89	489,20	375,18	518,63	379,78	524,99	384,45	531,45
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	10MG/G SOL TOP CT FR PLAS X 30ML	12,31	17,02	13,05	18,04	13,21	18,26	13,37	18,48
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	10MG/G SOL TOP CX 200 FR PLAS X 30ML	855,25	1182,26	906,68	1253,36	917,83	1268,77	929,12	1284,38
DEXAMETASONA	0,1MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100ML (GENÉRICO)	67,04	92,67	71,08	98,60	71,95	99,46	72,83	100,68
DEXAMETASONA	0,1MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120ML (GENÉRICO)	73,16	101,13	77,55	107,20	78,51	108,53	79,48	109,87
DICLOKALIUM	50MG COM REV CX 2 BL AL PLAS INC X 10			0,91	1,26	0,92	1,27	0,93	1,29
DICLOKALIUM	50MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10			20,11	27,80	20,35	28,13	20,59	28,46
DICLONATRIUM	50MG COM REV CX 2 BL AL PLAS INC X 10			0,85	1,18	0,86	1,19	0,86	1,19
DICLONATRIUM	50MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10			17,78	24,58	18,00	24,88	18,22	25,19
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA	1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML	10,86	14,48	11,62	15,46	11,78	15,67	11,94	15,87
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA	1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 80ML	7,26	9,68	7,77	10,34	7,88	10,48	7,99	10,62
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA	1MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120ML	239,20	318,98	255,92	340,50	259,54	345,18	263,28	350,50
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA	1MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 80ML	157,11	209,51	169,75	225,85	172,15	228,95	174,63	232,13
DIGOXINA	0,5MG/ML SOL OR CT 200 FR VD AMB X 10 ML	471,32	651,53	499,67	690,72	505,81	699,21	512,02	707,80
DIGOXINA	0,5MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML	5,67	7,84	6,01	8,31	6,08	8,40	6,14	8,49
DROPROPIZINA	1,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED	4,43	5,91	4,74	6,31	4,81	6,40	4,87	6,47
DROPROPIZINA	1,5MG/ML XPE CX 50FR VD AMB X 100ML + 50 CP MED (EMB	122,11	162,84	131,92	175,52	133,80	177,95	135,72	180,41
DROPROPIZINA	1,5MG/ML XPE CX 50FR VD AMB X 120ML + 50 CP MED (EMB	141,92	189,25	151,83	202,01	153,99	204,80	156,20	207,63
DROPROPIZINA	30,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10ML	3,87	5,16	4,15	5,52	4,21	5,60	4,26	5,66
DROPROPIZINA	30,0 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAST OPC GOT X 10ML (EMB.	452,20	603,01	483,78	643,67	490,64	652,53	497,70	661,57
DROPROPIZINA	3MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED	6,82	9,09	7,29	9,70	7,40	9,84	7,51	9,98
DROPROPIZINA	3MG/ML XPE CX 50FR VD AMB X 100ML + 50 CP MED (EMB	183,51	244,71	196,34	261,23	199,12	264,82	201,99	268,50

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DROPROPIZINA	3MG/ML XPE CX 50FR VD AMB X 120ML + 50 CP MED (EMB	220,24	293,69	235,61	313,48	238,96	317,81	242,40	322,21
DUZIMICIN	500MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 12			83,11	114,89	84,13	116,30	85,16	117,72
DUZIMICIN	500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12			16,90	23,36	17,10	23,64	17,30	23,91
DUZIMICIN	50MG PO SUS OR CT FR VD AMB X 150ML			18,06	24,97	18,27	25,26	18,48	25,55
DUZIMICIN	50MG PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150ML			251,12	347,14	254,21	351,41	257,33	355,72
DUZIMICIN	50MG PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60ML			93,85	129,73	95,00	131,32	96,16	132,93
ESPECTROPRIMA	400MG+80MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10			1,12	1,55	1,13	1,56	1,14	1,58
ESPECTROPRIMA	400MG+80MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10			19,48	26,93	19,71	27,25	19,94	27,56
ESPECTROPRIMA	40MG/ML+8MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60ML			0,83	1,15	0,84	1,16	0,85	1,18
ESPECTROPRIMA	40MG/ML+8MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60ML			51,03	70,54	51,66	71,41	52,29	72,28
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML + CP DOS 10ML	7,31	10,11	7,76	10,73	7,84	10,84	7,92	10,95
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML + CP DOS 10ML	8,78	12,14	9,31	12,87	9,43	13,04	9,54	13,19
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	1MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100ML + CP DOS 10M	161,29	222,96	171,00	236,38	173,10	239,29	175,22	242,22
FREEGAS	40MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10			6,26	8,65	6,33	8,75	6,40	8,85
FREEGAS	40MG COM CX 30 BL AL PLAS INC X 10			12,03	16,63	12,18	16,84	12,32	17,03
FREEGAS	75MG/ML EMUL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML			1,15	1,58	1,17	1,62	1,18	1,63
FREEGAS	75MG/ML EMUL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10ML			165,42	228,67	167,45	231,48	169,51	234,32
GYNO-FUNGIMICIN	100.000UI CREM VAG CX BG AL X 50G			1,74	2,41	1,77	2,45	1,79	2,47
GYNO-POLIBIOTIC	500MG+100.000UI CREM VAG BG 50G AL + APLIC			2,14	2,85	2,16	2,87	2,19	2,91
HEMATOFER	109MG COM REV CX 25 BL AL PLAS IN X 20			10,88	14,48	11,04	14,68	11,19	14,87
HEMATOFER	109MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 20			1,03	1,37	1,04	1,38	1,05	1,40
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB	63,12	84,16	67,52	89,84	68,49	91,09	69,47	92,34
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 240 ML (EMB	181,07	241,46	193,72	257,74	196,47	261,30	199,29	294,91
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	61,5MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240ML (GENÉRICO)	4,28	5,71	4,58	6,09	4,64	6,17	4,70	6,25

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	61,5MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 150ML (GENÉRICO)	64,03	85,38	69,19	92,06	70,17	93,32	71,18	94,62
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	61.500MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 150ML (GENÉRICO)	1,62	2,16	1,74	2,32	1,76	2,34	1,78	2,37
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	61.500MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150ML (GENÉRICO)	57,58	76,78	62,22	82,78	63,10	83,92	64,00	85,07
LORATADINA	1MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	9,40	12,54	10,06	13,38	10,20	13,57	10,34	13,74
LORATADINA	1MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML	207,77	277,06	222,28	295,74	225,43	299,81	228,67	303,96
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	0,4MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 120ML	4,87	6,49	5,21	6,93	5,28	7,02	5,35	7,11
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	0,4MG/ML SOL ORAL CX 50 FR VD AMB X 100ML	78,13	104,19	83,59	111,22	84,77	112,74	85,98	114,29
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	0,4MG/ML SOL ORAL CX 50 FR VD AMB X 120ML	90,14	120,20	96,44	128,31	97,81	130,08	99,22	131,89
MEBENDAZOL	100MG COM 50 BL AL PLAS INC X 6	17,94	24,80	19,03	26,31	19,26	26,62	19,48	26,93
MEBENDAZOL	100MG COM BL AL PLAS INC X 6	2,48	3,43	2,63	3,64	2,66	3,68	2,69	3,72
MEBENDAZOL	20MG/ML SUS OR CT CX FR VD AMB X 30ML	2,68	3,70	2,85	3,94	2,88	3,98	2,91	4,02
MEBENDAZOL	20MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 30ML	152,18	210,37	161,33	223,02	163,32	225,77	165,33	228,55
MEBENDAZOL+TIABENDAZOL	200MG+332MG COM MAST CT 50 BL AL PLAS INC X 6	81,38	108,52	87,07	115,85	88,30	117,44	89,56	119,05
MEBENDAZOL+TIABENDAZOL	200MG+332MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 6	4,44	5,92	4,75	6,32	4,81	6,40	4,87	6,47
MEBENDAZOL+TIABENDAZOL	20MG/ML+33,2MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 30ML	267,36	356,53	286,04	380,57	290,09	385,81	294,26	391,15
MEBENDAZOL+TIABENDAZOL	20MG/ML+33,2MG/ML SUS OR CX FR VD AMB X 30ML	4,18	5,57	4,47	5,95	4,53	6,02	4,59	6,10
METRONIDAZOL	100MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + APLIC	8,05	11,13	8,52	11,78	8,63	11,93	8,73	12,07
METRONIDAZOL	100MG/G GEL VAG CX 50 BN AL X 50G + APLIC	89,85	124,21	95,25	131,67	96,42	133,29	97,60	134,92
METRONIDAZOL+NISTATINA	100MG+20.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 50G + APLIC	10,56	14,08	11,30	15,03	11,46	15,24	11,62	15,45
METRONIDAZOL+NISTATINA	100MG+20.000UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50G + APLI	112,88	150,53	120,77	160,68	122,48	162,89	124,23	165,13
MULTIGRAN	500MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 12			25,30	34,97	25,62	35,42	25,94	35,86
MULTIGRAN	500MG CAP GEL DURA CT 75 BL AL PLAS INC X 4			27,83	38,47	28,18	38,95	28,53	39,44
NISTATINA	100.000UI/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB C/CGT X 30ML	305,08	421,73	323,43	447,10	327,40	452,59	331,41	458,13
NISTATINA	100.000UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB C/CGT X 50ML	138,53	191,50	146,87	203,03	148,68	205,53	150,49	208,03

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NISTATINA	100.000UI/ML SUS OR CX CT FR VD AMB C/CGT X 50ML	7,23	9,99	7,66	10,59	7,76	10,73	7,84	10,84
NISTATINA	100000UI/4G CR VAG BN 60 G CX C/ 50	108,15	149,50	114,66	158,50	116,07	160,45	117,49	162,41
NISTATINA	25.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G + APLIC	4,91	6,79	5,21	7,20	5,27	7,29	5,33	7,37
NISTATINA	25.000UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50G + APLIC	92,07	127,27	97,60	134,92	98,80	136,58	100,01	138,25
NITRATO DE MICONAZOL	20MG/G CREM VAG CT BN AL X 80G + APLIC (GENÉRICO)	7,47	10,33	7,92	10,95	8,02	11,09	8,12	11,22
NITRATO DE MICONAZOL	20MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80G C/ 50 APLIC VAG	146,36	202,32	155,15	214,47	157,06	217,11	158,99	219,78
NITRATO DE MICONAZOL	20MG/G CREM VAG CX 50 BN AL X 60G + APLIC (GENÉRICO)	127,90	176,80	135,59	187,43	137,26	189,74	138,94	192,07
NITRATO DE MICONAZOL	20MG/G LOC CT FR PLAS X 30G (GENÉRICO)	4,52	6,25	4,80	6,64	4,85	6,70	4,90	6,77
NITRATO DE MICONAZOL	20MG/G LOC CX 200 FR PLAS X 30G (GENÉRICO)	264,65	365,84	280,57	387,85	284,01	392,60	287,49	397,41
POLIBIOTIC	250MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10			14,79	20,45	14,97	20,69	15,15	20,94
POLIBIOTIC	250MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			1,07	1,48	1,08	1,49	1,09	1,51
POLIBIOTIC	40MG/ML SUS OR CX FR VD AMB X 80ML			1,11	1,53	1,12	1,55	1,13	1,56
PRATICILIN	250MG/5ML PO SUS OR CT 50 FR VD AMB X 60ML			87,21	120,56	88,28	122,03	89,36	123,53
PRATICILIN	250MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150ML			18,96	26,21	19,19	26,53	19,41	26,83
PRATICILIN	250MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60ML			1,65	2,28	1,67	2,31	1,68	2,32
PRATICILIN	250MG/5ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150ML			248,27	343,20	251,33	347,43	254,42	351,70
PRATICILIN	500MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 12			66,99	92,60	67,82	93,75	68,66	94,91
PRATICILIN	500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12			2,41	3,33	2,44	3,37	2,46	3,40
SIOCONAZOL	200MG COM CX 30 BL AL PLAS INC X 10			70,64	97,65	71,51	98,85	72,39	100,07
SIOCONAZOL	200MG COM CX BL AL PLAS INC X 10			17,37	24,01	17,58	24,30	17,79	24,59
SIOCONAZOL	20MG/G CREM 50 BG AL X 30G			129,39	172,15	131,23	174,53	133,12	176,95
SIOCONAZOL	20MG/G CREM BG AL X 30G			13,32	17,72	13,51	17,97	13,70	18,21
SULFADIAZINA DE PRATA	10MG/G CREM 50 BG AL X 50G (GENÉRICO)	318,40	440,14	337,55	466,62	341,70	472,35	345,90	478,16
SULFADIAZINA DE PRATA	10MG/G CREM 50 BG PLAST X 50G (GENÉRICO)	338,14	467,43	358,47	495,53	362,88	501,63	367,34	507,80

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SULFADIAZINA DE PRATA	10MG/G CREM BG AL X 50G (GENÉRICO)	9,70	13,41	10,29	14,22	10,41	14,39	10,53	14,56
SULFADIAZINA DE PRATA	10MG/G CREM BG PLAST X 50G (GENÉRICO)	9,70	13,41	10,29	14,22	10,41	14,39	10,53	14,56
SULFADIAZINA DE PRATA	10MG/G CREM CT BG AL X 30G (GENÉRICO)	6,78	9,37	7,20	9,95	7,28	10,06	7,36	10,17
SULFADIAZINA DE PRATA	10MG/G CREM PT X 400G (GENÉRICO)	16,88	23,33	17,90	24,74	18,12	25,05	18,33	25,34
SULFATO DE SALBUTAMOL	0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML	2,37	3,28	2,51	3,47	2,54	3,51	2,56	3,54
SULFATO DE SALBUTAMOL	0,4MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100ML	52,26	72,24	55,40	76,58	56,08	77,52	56,76	78,46
SULFATO DE TERBUTALINA	0,3MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML C/ CP MED	4,56	6,30	4,83	6,68	4,89	6,76	4,94	6,83
SULFATO DE TERBUTALINA	0,3MG/ML XPE CX 50FR VD AMB X 100ML C/ CP MED	94,01	129,96	99,67	137,78	100,89	139,47	102,12	141,17
TIOCONAZOL	10MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	10,83	14,44	11,59	15,42	11,75	15,63	11,91	15,83
TIOCONAZOL	10MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30G	511,49	682,08	547,22	728,07	554,97	738,09	562,96	748,32
TIOCONAZOL + TINIDAZOL	20MG/G + 30MG/G CREM VAG 100BG AL X 35G (EMB HOSP)	613,45	818,04	656,30	873,20	665,60	885,22	675,18	897,49
TIOCONAZOL + TINIDAZOL	20MG/G + 30MG/G CREM VAG BG AL X 35G	14,76	19,68	15,79	21,01	16,02	21,31	16,24	21,59
PROBEM LABORATÓRIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E ODONTOLÓGICOS SA									
AMPLECAINA	INJ CX.TB DE 1,8 ML			10,77	14,89	10,92	15,10	11,05	15,28
CIRUCAINA	INJ CX.TB DE 1,8 ML			21,63	29,90	21,89	30,26	22,14	30,61
LIDOSTESIM	INJ CX.TB DE 1,8 ML 2%			8,90	12,30	9,01	12,46	9,12	12,61
LIDOSTESIM	INJ CX.TB DE 1,8 ML 3%			9,24	12,77	9,36	12,94	9,47	13,09
LIDOSTESIM	POMADA POTES C/12 G 5% POM. MO			1,98	2,74	2,02	2,79	2,04	2,82
LIDOSTESIM	POMADA POTES C/12 G 5% POM.MT			1,93	2,67	1,96	2,71	1,98	2,74
LIDOSTESIM	POMADA POTES C/12 G 5% POM.PC			1,93	2,67	1,96	2,71	1,98	2,74
LIDOSTESIM	POMADA POTES C/12 G 5% POM.TF			1,93	2,67	1,96	2,71	1,98	2,74
LIDOSTESIM S.V	INJ CX.TB DE 1,8 ML			8,07	11,16	8,18	11,31	8,28	11,45
LIDOSTESINA	INJ CX.TB DE 1,8 ML 100			19,22	26,57	19,45	26,89	19,68	27,20
LIDOSTESINA	INJ CX.TB DE 1,8 ML 50			19,22	26,57	19,45	26,89	19,68	27,20

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PRILOSTESINA	INJ CX.TB DE 1,8 ML			10,34	14,29	10,50	14,51	10,62	14,68
PROCTER & GAMBLE DO BRASIL S/A									
DIATYL	400MG/CAP - 4MG/CAP - 4MG/CAP, CÁPSULA, BLISTER, 4.			2,50	3,33	2,55	3,39	2,58	3,43
INALADOR VICK	415 MG/G - 415 MG/G, INALANTE, TB, 0,5G.			5,09	6,77	5,17	6,88	5,23	6,95
PEPTO BISMOL	262,4 MG/15ML, SUSP ORAL, FR, 118ML.			7,72	10,27	7,84	10,43	7,95	10,57
PEPTO BISMOL	262,4 MG/15ML, SUSP ORAL, FR, 236ML.			11,66	15,51	11,84	15,75	12,00	15,95
PEPTO BISMOL	262,4 MG/COMP, COMP MASTIGÁVEL, STRIP, 2 COMP.			0,65	0,86	0,67	0,89	0,67	0,89
PEPTO BISMOL	262,4 MG/COMP, COMP MASTIGÁVEL, STRIP, 24 COMP.			7,95	10,58	8,07	10,73	8,18	10,87
PEPTO BISMOL	262,4 MG/COMP, COMP MASTIGÁVEL, STRIP, 4 COMP.			1,28	1,70	1,31	1,74	1,32	1,75
VICK VAPORUB	28,2 MG/G - 52,6 MG/G - 13,3 MG/G, UNGUENTO, LATA, 12 G			4,35	5,79	4,42	5,88	4,47	5,94
XAROPE 44E	200 MG/15ML - 20MG/15ML, XPE , FR, 120ML.			9,55	12,71	9,70	12,90	9,83	13,07
XAROPE VICK	200 MG/12,5 ML, XPE EXPEC, FR, 120ML.			8,22	10,94	8,34	11,09	8,46	11,25
XAROPE VICK	200 MG/12,5 ML, XPE EXPEC, FR, 240ML.			17,04	22,67	17,29	23,00	17,54	23,32
PRODOME QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA									
ALDOMET	250 MG. COM. CT.C/3 BL X 10			10,65	14,72	10,78	14,90	10,91	15,08
ALDOMET	500 MG. COM. CT.C/3 BL X 10			20,79	28,74	21,04	29,08	21,28	29,42
COSMEGEN	0,5 MG. INJ. CT. FA. + DIL.			14,60	20,18	14,78	20,43	14,95	20,67
CUPRIMINE	250 MG CAP. CT.C/FR.C/50			89,53	123,76	90,63	125,28	91,70	126,76
DECADRON	0,50 MG.COM.CT.C/2 BL X 10			3,01	4,16	3,05	4,22	3,08	4,26
DECADRON	0,75 MG.COM.CT.C/2 BL X 10			3,75	5,18	3,79	5,24	3,83	5,29
DECADRON	2 MG.SOL.INJ.CT.C/ 2FA X 1 ML			4,04	5,58	4,09	5,65	4,13	5,71
DECADRON	4 MG.SOL.INJ.CT.C/ 1FA X 2,5 ML			5,00	6,91	5,05	6,98	5,11	7,06
DECADRON	4.00 MG.COM.CT. C/ 1 BL X 10			6,30	8,71	6,37	8,81	6,44	8,90
DECADRON	ELX.CT.C/FR. 120 ML			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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DECADRON	SOL.NASAL CT.C/FR. 20 ML			13,46	17,91	13,65	18,15	13,84	18,40
DECADRON	SOL.OFT.FR.GOT.C/ 5 ML			5,33	7,37	5,40	7,46	5,46	7,55
DECADRONAL	CX. C/FA X 2 ML			5,69	7,87	5,76	7,96	5,82	8,05
DUO-DECADRON	DUO-DECADRON INJ. 2ML - SEM SERINGA			8,09	11,18	8,20	11,34	8,30	11,47
ELSPAR	10000 UI PO LIOF.CT.C/FA			61,90	85,57	62,66	86,62	63,39	87,63
HYDROMET	15 MG. COM. CT C/ 3 BL X 10			11,39	15,75	11,53	15,94	11,66	16,12
HYDROMET	25 MG. COM. CT C/ 3 BL X 10			12,24	16,92	12,39	17,13	12,53	17,32
INDOCID	25 MG.CAP.CT. FR. C/30			8,36	11,56	8,47	11,71	8,57	11,85
INDOCID	50 MG.CAP.CT. FR. C/30			11,88	16,42	12,02	16,62	12,16	16,81
INDOCID	SUP. CT.C/STR. X 10			9,50	13,13	9,62	13,30	9,73	13,45
MODURETIC	25 MG. COM. CT. C/ 3 BL X 10			5,65	7,81	5,72	7,91	5,78	7,99
MODURETIC	50 MG. COM. CT. C/ 3 BL X 10			9,46	13,08	9,57	13,23	9,69	13,40
PERIATIN	4 MG. COM. CT. C/ 5 BL X 10			5,72	7,61	5,80	7,71	5,88	7,82
PRINIVIL	05 MG. COM. CT. C/ 3 BL X 10			19,29	26,67	19,53	27,00	19,76	27,32
PRINIVIL	10 MG. COM. CT. C/ 3 BL X 10			34,31	47,43	34,74	48,02	35,15	48,59
PRINIVIL	20 MG. COM. CT. C/ 3 BL X 10			60,59	83,76	61,33	84,78	62,05	85,78
REDUCOL	20 MG. COM. CT. C/ 1 BL X 10			17,34	23,97	17,55	24,26	17,76	24,55
REDUCOL	20 MG. COM. CT. C/ 3 BL X 10			46,71	64,57	47,28	65,36	47,84	66,13
RESPEXIL	400 MG. COM.REV.CT. C/STRIP X 14			26,17	36,18	26,50	36,63	26,81	37,06
RESPEXIL	400 MG. COM.REV.CT. C/STRIP X 6			11,92	16,48	12,07	16,69	12,22	16,89
SINEMET	25/250 MG.COM.CT.C/ 6 BL X 5			29,50	40,78	29,87	41,29	30,23	41,79
TRYPTANOL	25 MG. COM.CT. C/2 BL X 10			10,07	13,40	10,21	13,58	10,36	13,77
TRYPTANOL	75 MG. COM.CT. C/2 BL X 10			29,01	38,60	29,42	39,13	29,84	39,67

PRODOTTI LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA.

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AGUA PARA INJEÇÃO	CX 50 AMP 10ML			65,38	86,99	66,31	88,19	67,26	89,41
AGUA PARA INJEÇÃO	CX 50 AMP 2ML			31,80	42,31	32,25	42,89	32,70	43,47
AGUA PARA INJEÇÃO	CX 50 AMP 5ML			51,35	68,32	52,09	69,28	52,83	70,22
ALERGIDERM	CX BISN 30G			6,64	8,83	6,74	8,96	6,82	9,07
AMIPICILINA	CX 100 FR/AMP INCOLOR+DIL 5ML SOD INJ 1G	231,87	320,53	245,81	339,80	248,83	343,97	251,88	348,19
AMIPICILINA	CX 50 FR/AMP 1G	259,13	358,21	274,69	379,72	278,09	384,42	281,50	389,13
AMIPICILINA	CX 50 FR/AMP 500MG	159,61	220,64	169,19	233,88	171,29	236,78	173,39	239,69
AMIPICILINA	CX C/ 8 CAPS 500MG	9,29	12,84	9,84	13,60	9,98	13,80	10,11	13,98
AMIPICILINA	VD 60ML SUSP ORAL 250MG	9,78	13,52	10,36	14,32	10,50	14,51	10,63	14,69
AMPICILINA SOD	CX 1 FR/AMP INCOLOR+DIL 10ML INJ 1G	2,89	4,00	3,05	4,22	3,10	4,29	3,13	4,33
AMPICILINA SOD	CX 1 FR/AMP INCOLOR+DIL 5ML INJ 1G	2,73	3,77	2,88	3,98	2,93	4,05	2,96	4,09
AMPICILINA SOD	CX 1 FR/AMP INCOLOR+DIL 5ML INJ 500MG	2,17	3,00	2,30	3,18	2,33	3,22	2,35	3,25
AMPICILINA SOD	CX 100 FR/AMP INCOLOR+DIL 10ML INJ 1G	246,67	340,99	261,48	361,46	264,72	365,94	267,96	370,42
AMPICILINA SOD	CX 100 FR/AMP INCOLOR+DIL 5ML INJ 500MG	198,45	274,33	210,38	290,82	212,97	294,40	215,58	298,01
AMPICILINA SOD	CX 25 FR/AMP INCOLOR+DIL 10ML INJ 1G	69,02	95,41	73,16	101,13	74,07	102,39	74,98	103,65
AMPICILINA SOD	CX 25 FR/AMP INCOLOR+DIL 5ML INJ 1G	64,88	89,69	68,76	95,05	69,63	96,25	70,48	97,43
AMPICILINA SOD	CX 25 FR/AMP INCOLOR+DIL 5ML INJ 500MG	53,68	74,21	56,89	78,64	57,61	79,64	58,32	80,62
AMPICILINA SOD	CX 50 FR/AMP INCOLOR+DIL 10ML INJ 1G	129,80	179,43	137,61	190,23	139,30	192,56	141,01	194,93
AMPICILINA SOD	CX 50 FR/AMP INCOLOR+DIL 5ML INJ 1G	122,01	168,66	129,34	178,79	130,94	181,01	132,55	183,23
AMPICILINA SOD	CX 50 FR/AMP INCOLOR+DIL 5ML INJ 500MG	104,42	144,35	110,69	153,01	112,06	154,91	113,43	156,80
AZATIL	CX 20 COMP			22,01	30,43	22,30	30,83	22,56	31,19
BACPROTIN	CX 20 COMP (400+80)MG			7,33	10,13	7,44	10,28	7,52	10,40
BACPROTIN	VD 100ML SUSP PED (200+40)MG/5ML			6,73	9,30	6,81	9,41	6,89	9,52
BENZILPENICILINA	CX 1 FR/AMP INCOLOR+DIL 10ML POT 10.000.00UI	5,74	7,93	6,06	8,38	6,16	8,52	6,23	8,61

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BENZILPENICILINA	CX 1 FR/AMP INCOLOR+DIL 2ML POT 1.000.00UI	1,48	2,05	1,55	2,14	1,59	2,20	1,60	2,21
BENZILPENICILINA	CX 1 FR/AMP INCOLOR+DIL 5ML POT 10.000.00UI	5,74	7,93	6,06	8,38	6,16	8,52	6,23	8,61
BENZILPENICILINA	CX 1 FR/AMP INCOLOR+DIL 5ML POT 5.000.00UI	3,83	5,29	4,04	5,58	4,10	5,67	4,14	5,72
BENZILPENICILINA	CX 100 FR/AMP INCOLOR+DIL 10ML EMB HOSP POT	574,97	794,82	609,58	842,66	617,04	852,97	624,62	863,45
BENZILPENICILINA	CX 100 FR/AMP INCOLOR+DIL 2ML EMB HOSP POT 1.000.00UI	149,36	206,47	158,35	218,90	160,29	221,58	162,26	224,30
BENZILPENICILINA	CX 100 FR/AMP INCOLOR+DIL 5ML EMB HOSP POT	567,86	784,99	602,04	832,24	609,41	842,42	616,89	852,76
BENZILPENICILINA	CX 100 FR/AMP INCOLOR+DIL 5ML EMB HOSP POT 5.000.00UI	341,41	471,95	361,97	500,37	366,39	506,48	370,88	512,69
BENZILPENICILINA	CX 25 FR/AMP INCOLOR+DIL 10ML POT 10.000.00UI	143,72	198,67	152,36	210,62	154,24	213,22	156,13	215,83
BENZILPENICILINA	CX 25 FR/AMP INCOLOR+DIL 2ML POT 1.000.00UI	37,34	51,62	39,57	54,70	40,07	55,39	40,57	56,08
BENZILPENICILINA	CX 25 FR/AMP INCOLOR+DIL 5ML POT 10.000.00UI	143,73	198,69	152,37	210,63	154,25	213,23	156,14	215,84
BENZILPENICILINA	CX 25 FR/AMP INCOLOR+DIL 5ML POT 5.000.00UI	88,31	122,08	93,61	129,40	94,77	131,01	95,93	132,61
BENZILPENICILINA	CX 5 FR/AMP INCOLOR+DIL 10ML POT 10.000.00UI	28,74	39,73	30,45	42,09	30,84	42,63	31,21	43,14
BENZILPENICILINA	CX 5 FR/AMP INCOLOR+DIL 2ML POT 1.000.00UI	7,45	10,30	7,89	10,91	8,00	11,06	8,10	11,20
BENZILPENICILINA	CX 5 FR/AMP INCOLOR+DIL 5ML POT 10.000.00UI	28,74	39,73	30,45	42,09	30,84	42,63	31,21	43,14
BENZILPENICILINA	CX 5 FR/AMP INCOLOR+DIL 5ML POT 5.000.00UI	18,72	25,88	19,83	27,41	20,09	27,77	20,33	28,10
BENZILPENICILINA	CX 50 FR/AMP INCOLOR+DIL 10ML EMB HOSP POT	287,49	397,41	304,78	421,32	308,52	426,49	312,31	431,73
BENZILPENICILINA	CX 50 FR/AMP INCOLOR+DIL 2ML EMB HOSP POT 1.000.00UI	74,69	103,25	79,18	109,46	80,15	110,80	81,13	112,15
BENZILPENICILINA	CX 50 FR/AMP INCOLOR+DIL 5ML EMB HOSP POT 10.000.00UI	285,69	394,93	302,88	418,69	306,60	423,83	310,37	429,04
BENZILPENICILINA	CX 50 FR/AMP INCOLOR+DIL 5ML EMB HOSP POT 5.000.00UI	173,09	239,27	183,50	253,66	185,75	256,77	188,03	259,93
CANDIX	CX 1 CAPS			11,05	15,28	11,19	15,47	11,33	15,66
CANDIX	CX 2 CAPS			21,67	29,96	21,94	30,33	22,20	30,69
CAPTRIZIN	CX 30 COMP			11,49	15,88	11,66	16,12	11,80	16,31
CEFTRIAXONA	CX 1 FR/AMP INCOLOR+DIL 10ML SOD INJ 1 G	11,00	15,21	11,66	16,12	11,80	16,31	11,94	16,51
CEFTRIAXONA	CX 1 FR/AMP INCOLOR+DIL 5ML SOD INJ 500MG	7,36	10,17	7,78	10,75	7,90	10,92	8,00	11,06

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CEFTRIAXONA	CX 100 FR/AMP INCOLOR+DIL 10ML SOD INJ 1 G	944,33	1305,41	1001,04	1383,80	1013,43	1400,93	1025,88	1418,14
CEFTRIAXONA	CX 100 FR/AMP INCOLOR+DIL 5ML SOD INJ 500MG	632,42	874,23	670,44	926,79	678,70	938,21	687,04	949,74
CEFTRIAXONA	CX 25 FR/AMP INCOLOR+DIL 10ML SOD INJ 1 G	260,84	360,58	276,51	382,24	279,93	386,96	283,38	391,73
CEFTRIAXONA	CX 25 FR/AMP INCOLOR+DIL 5ML SOD INJ 500MG	175,74	242,94	186,29	257,52	188,60	260,71	190,91	263,91
CEFTRIAXONA	CX 50 FR/AMP INCOLOR+DIL 10ML SOD INJ 1 G	496,91	686,91	526,78	728,20	533,27	737,17	539,82	746,23
CEFTRIAXONA	CX 50 FR/AMP INCOLOR+DIL 5ML SOD INJ 500MG	333,19	460,59	352,86	487,78	357,56	494,28	361,95	500,35
CIGAMETE	CX 40 COMP			9,69	13,40	9,83	13,59	9,95	13,75
CLARITROMAX	CX 10 COMP REVESTIDO			37,22	51,45	37,67	52,07	38,12	52,70
CLOTRIZAN	FR 20ML			9,38	12,48	9,52	12,66	9,65	12,83
CORTIZON	100MG CX 50 FR/AMP			289,43	400,10	293,00	405,03	296,60	410,01
CORTIZON	500MG CX 50 FR/AMP			1121,48	1550,29	1135,28	1569,37	1149,23	1588,65
DEXACILIN	CX 50 AMP 1ML INJ 2MG/ML			59,35	82,04	60,09	83,07	60,83	84,09
DEXACILIN	CX 50 AMP 2,5ML INJ 4MG/ML			118,73	164,13	120,20	166,16	121,68	168,21
DEXACILIN	FR 5ML COLIRIO 0,1%			2,98	4,12	3,02	4,17	3,05	4,22
DICLOFENACO SÓDICO	CX 100 AMP 3 ML	49,19	68,00	52,13	72,06	52,79	72,97	53,43	73,86
DICLOFENACO SÓDICO	CX 3 AMP 3 ML	1,95	2,70	2,06	2,85	2,10	2,90	2,11	2,92
DICLOFENACO SÓDICO	CX 5 AMP 3ML	3,11	4,30	3,29	4,55	3,33	4,60	3,36	4,64
DICLOFENACO SÓDICO	CX 50 AMP 3 ML	25,72	35,55	27,25	37,67	27,60	38,15	27,94	38,62
DIODARONE	CX 20 COMP			21,72	30,02	21,99	30,40	22,25	30,76
DISBUSPAN	CX 20 COMP REVESTIDO			12,03	16,01	12,23	16,27	12,40	16,48
DISBUSPAN	CX 50 AMP 5ML INJETAVEL			147,97	196,87	150,06	199,57	152,22	202,34
DISBUSPAN	FR 20ML GOTAS			9,72	12,93	9,87	13,13	10,00	13,29
DIUREPINA	CX 20 COMP			1,76	2,43	1,78	2,46	1,80	2,49
ERICLORAN	125MG VD 60ML SUSP ORAL			10,20	14,10	10,33	14,28	10,46	14,46

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ERICLORAN	250MG VD 60ML SUSP ORAL			15,57	21,52	15,78	21,81	15,97	22,08
ERICLORAN	500MG CX 10 COMP			19,62	27,12	19,86	27,45	20,10	27,79
FLOXAN	CX 10 COMP REVESTIDO			35,87	47,72	36,33	48,32	36,85	48,98
FURESIN	CX 20 COMP			3,13	4,33	3,18	4,40	3,22	4,45
GARAMIN	CX 50 AMP 2ML			89,05	123,10	90,15	124,62	91,26	126,15
GINO ISOMAX	BISN 40G+7APLICADOR			18,83	25,05	19,22	25,56	19,49	25,91
GINO ISOMAX	BISN 40G+APLICADOR			12,17	16,19	12,35	16,43	12,52	16,64
HEMODOTTI	BISN 20G+APLICADOR			8,76	11,66	8,90	11,84	9,03	12,00
ISOMAX	1% SOL TOPICA FR 20ML			7,00	9,31	7,12	9,47	7,23	9,61
ISOMAX	BISN 15G CREME DERMAT			6,83	9,09	6,94	9,23	7,04	9,36
METILPROD	250MG CX 20 COMP			18,00	24,88	18,23	25,20	18,45	25,50
METILPROD	500MG CX 30 COMP			38,48	53,19	38,96	53,86	39,44	54,52
METRONIDE	250MG CX 20 COMP			4,33	5,99	4,39	6,07	4,44	6,14
METRONIDE	4% SUSPENSÃO VD 100ML			5,63	7,78	5,71	7,89	5,77	7,98
METRONIDE	400MG CX 20 COMP			7,19	9,94	7,29	10,08	7,37	10,19
METRONIDE	BISN 50G+APLICADOR GELEIA VAGINAL			7,55	10,44	7,66	10,59	7,76	10,73
MYCOSIN	BISN 80G+APLICADOR CREME VAGINAL			11,02	15,23	11,15	15,41	11,28	15,59
NISTATIN	BISN 60G 25000UI/G CREME			8,92	12,33	9,05	12,51	9,16	12,66
NISTATIN	VD 50ML SUSP			9,77	13,51	9,90	13,69	10,02	13,85
NISTATINA	1 BISN 60G+APLICADOR	4,83	6,68	5,11	7,06	5,18	7,16	5,24	7,24
NISTATINA	100 BISN 60G+APLICADOR EMB HOSPITALAR	459,89	635,73	487,58	674,01	493,55	682,26	499,61	690,64
NISTATINA	25 BISN 60G+APLICADOR EMB HOSPITALAR	118,50	163,81	125,62	173,65	127,17	175,79	128,73	177,95
NISTATINA	50 BISN 60G+APLICADOR EMB HOSPITALAR	233,44	322,70	247,48	342,11	250,52	346,31	253,60	350,57
NORFLOX	CX 14 COMP			15,58	21,54	15,80	21,84	15,99	22,10

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ONCIPLUS	BISN 30G CREME			16,09	21,41	16,32	21,71	16,55	22,00
ONCIPLUS	BISN 30G POMADA			15,98	21,26	16,23	21,59	16,46	21,88
OXACILINA	CX 1 FR/AMP INCOLOR+DIL 5ML	2,00	2,76	2,11	2,92	2,15	2,97	2,17	3,00
OXACILINA	CX 100 FR/AMP INCOLOR+DIL 5ML	157,93	218,32	167,40	231,41	169,48	234,28	171,56	237,16
OXACILINA	CX 25 FR/AMP INCOLOR+DIL 5ML	40,09	55,42	42,49	58,74	43,02	59,47	43,55	60,20
OXACILINA	CX 5 FR/AMP INCOLOR+DIL 5ML	8,38	11,58	8,86	12,25	8,99	12,43	9,10	12,58
OXACILINA	CX 50 FR/AMP INCOLOR+DIL 5ML	79,64	110,09	84,41	116,69	85,46	118,14	86,51	119,59
PENCIL	400 CX 50 FR/AMP			78,59	108,64	79,55	109,97	80,53	111,32
PENCIL B	CX 50 FR/AMP 1.200.000 UI			185,69	256,69	187,98	259,86	190,28	263,04
PENCIL B	CX 50 FR/AMP 600.000 UI			132,26	182,83	133,90	185,10	135,54	187,37
PENCIL P	CX 25 FR/AMP 10.000.000 UI			244,76	338,35	247,77	342,51	250,81	346,71
PENCIL P	CX 50 FR/AMP 1.000.000 UI			127,09	175,68	128,65	177,84	130,22	180,01
PENCIL P	CX 50 FR/AMP 5.000.000 UI			304,51	420,94	308,28	426,15	312,06	431,38
PLAMIDA	10MG CX 20 COMP			3,29	4,38	3,33	4,43	3,37	4,48
PLAMIDA	FR 10ML GOTAS			3,48	4,63	3,55	4,72	3,59	4,77
PROCICLINA	BISN 3,5G POMADA OFT			3,17	4,22	3,22	4,28	3,26	4,33
PRODOFENACO	P 50MG CX 20 COMP			5,29	7,31	5,37	7,42	5,42	7,49
PRODOFENACO S	50MG CX 20 COMP			3,94	5,45	3,99	5,52	4,04	5,58
PRODOFENACO S	75MG CX 50 AMP 3 ML			47,23	65,29	47,81	66,09	48,39	66,89
PRODOPINA	VD 30 CAPS GEL			12,31	17,02	12,47	17,24	12,62	17,45
PRODOPRESSIN	10MG CX 30 COMP			12,18	16,84	12,35	17,07	12,50	17,28
PRODOPRESSIN	20MG CX 30 COMP			20,64	28,53	20,91	28,91	21,15	29,24
PRODOTAMOL	0,4MG/ML XPE VD 120ML			4,99	6,90	5,07	7,01	5,13	7,09
PRODOTAMOL	2MG CX 20 COMP			1,72	2,38	1,75	2,42	1,76	2,43

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PRODOXACILINA	CX 50 FR/AMP			144,46	199,70	146,24	202,16	148,04	204,64
PRODOXICAN	CX 10 COMP REVESTIDO			11,41	15,77	11,57	15,99	11,71	16,19
PRODOXIDIL	10MG CX 10 CAPS			2,52	3,48	2,58	3,57	2,61	3,61
PRODOXIDIL	20MG CX 10 CAPS			3,01	4,16	3,06	4,23	3,09	4,27
PRODOXIL	125MG SUSP ORAL VD 80ML			8,15	11,27	8,26	11,42	8,36	11,56
PRODOXIL	250MG SUSP ORAL VD 80ML			11,38	15,73	11,53	15,94	11,67	16,13
PRODOXIN	CX 1 FR/AMP+9DILUENTE (500 MG I.V)			12,45	17,21	12,61	17,43	12,76	17,64
PRODOXIN	CX 1 FR/AMP+DILUENTE (1G I.V)			22,11	30,56	22,40	30,96	22,66	31,32
PRODOXIN	CX 50 FR/AMP+DILUENTE (1G I.V)			1005,90	1390,52	1018,28	1407,63	1030,81	1424,95
PROFALEXINA	125MG VD 60ML SUSP ORAL			12,42	17,17	12,59	17,40	12,75	17,63
PROFALEXINA	250MG CX 6 CAPS			11,91	16,46	12,07	16,69	12,21	16,88
PROFALEXINA	250MG VD 60ML SUSP ORAL			18,99	26,25	19,24	26,60	19,47	26,91
PROFALEXINA	500MG CX 6 CAPS			15,13	20,92	15,33	21,19	15,51	21,44
PROFENICOL	1G CX 50 FR/AMP			294,71	407,40	298,35	412,43	302,01	417,49
PROFENICOL	250MG CX 20 COMP			11,80	16,31	11,97	16,55	12,11	16,74
PROFENICOL	500MG CX 50 FR/AMP			180,19	249,09	182,42	252,17	184,66	255,27
PROHERP	CX 25 COMP			37,06	51,23	37,54	51,89	37,99	52,52
PROPANOX	CX 20 COMP			2,67	3,69	2,71	3,75	2,74	3,79
RANITIN	150MG CX 20 COMP REVESTIDO			10,32	13,73	10,48	13,94	10,63	14,13
RANITIN	300MG CX 20 COMP REVESTIDO			18,89	25,13	19,16	25,48	19,42	25,81
SEDALIN	FR 10ML			7,98	10,62	8,12	10,80	8,23	10,94
SULFATO GENTAMICINA	CT 2 AMP/VD INC	3,20	4,42	3,39	4,69	3,43	4,74	3,47	4,80
SULFATO GENTAMICINA	CT 5 AMP/VD INC	7,73	10,69	8,19	11,32	8,29	11,46	8,39	11,60
SULFATO GENTAMICINA	CX 100 AMP/VD INC	131,42	181,67	139,29	192,55	141,04	194,97	142,77	197,36

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SULFATO GENTAMICINA	CX 25 AMP/VD INC	37,16	51,37	39,38	54,44	39,88	55,13	40,37	55,81
SULFATO GENTAMICINA	CX 50 AMP/VD INC	66,64	92,12	70,63	97,64	71,51	98,85	72,39	100,07
TAXIMA	CX 50 FR/AMP			878,54	1214,46	889,34	1229,39	900,27	1244,50
TIOPEN	1G CX 25 FR/AMP			381,59	527,50	386,35	534,08	391,10	540,64
TIOPEN	500MG CX 25 FR/AMP			285,92	395,24	289,43	400,10	292,98	405,00
UROGEN	CX 30 DRG			5,47	7,56	5,53	7,64	5,59	7,73
VAGIMAX	BISN 40G			11,82	15,73	12,00	15,96	12,17	16,18
PRODUTOS FARMACEUTICOS MILLET ROUX									
ALIN	400 MG-CX. 1 COMP			3,72	4,95	3,77	5,01	3,82	5,08
ALIN	SUSP VD. 10 ML			4,08	5,43	4,14	5,51	4,19	5,57
INCONTINOL	BL CX. 2X10 COMP.			9,49	12,63	9,65	12,83	9,78	13,00
INCONTINOL	BL CX. 3X10 COMP.			11,62	15,46	11,78	15,67	11,94	15,87
MICTASOL	S VD. 20 DRG			6,70	8,91	6,79	9,03	6,88	9,15
MICTASOL	VD. 40 DRG			8,21	10,92	8,33	11,08	8,45	11,23
PASSIFURIL	BL CX. 1X12 CAPS.			8,18	10,88	8,29	11,03	8,41	11,18
PASSIFURIL	SUSP VD. 40 ML			7,68	10,22	7,79	10,36	7,90	10,50
PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S. A.									
AROVIT	150000 UI SOL ORAL FR C/20 ML			3,79	5,04	3,87	5,15	3,92	5,21
AROVIT	300000 UI C/25 AMP X 1 ML E.M.			18,94	26,18	19,17	26,50	19,40	26,82
AROVIT	50000 UI DRG BL C/30			3,44	4,58	3,54	4,71	3,58	4,76
AURORIX	150MG CX 30 COMP REV			48,04	63,92	48,74	64,82	49,43	65,71
AURORIX	300MG CX 30 COMP REV			87,37	116,25	88,64	117,89	89,90	119,50
BACTRIM	CX C/ 2 BL X 10 (SMALL SIZE) FH			9,94	13,74	10,11	13,98	10,23	14,14
BACTRIM	F COM CX C/ 2 BL X 5 COMP			9,78	13,52	9,92	13,71	10,05	13,89

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BACTRIM	F COM CX C/ 4 COMP			3,93	5,43	4,00	5,53	4,04	5,58
BACTRIM	F SUSP FR C/ 100 ML			15,29	21,14	15,50	21,43	15,68	21,68
BACTRIM	IV CX C/50 AMP X 5 ML			65,45	90,48	66,27	91,61	67,09	92,74
BACTRIM	SUSP PED FR C/ 100 ML			7,88	10,89	8,00	11,06	8,10	11,20
BACTRIM	SUSP PEDIATRICA FR C/ 50 ML			3,93	5,43	4,00	5,53	4,04	5,58
BENERVA	300 MG COM VER BL C/30			11,06	14,72	11,25	14,96	11,40	15,15
BEPANTOL	POMADA CX C/ BG C/ 30G			6,90	9,18	7,01	9,32	7,11	9,45
BEPANTOL	SOL.FR C/ 50 ML			5,09	6,77	5,17	6,88	5,23	6,95
BEROCCAL CÁLCIO E MAGNÉSIO	COMP EFV LAR S/ACUCAR TB X 10			10,98	14,61	11,16	14,84	11,32	15,05
BEROCCAL CÁLCIO E MAGNÉSIO	COMP LAQ CT 3 BL X 10			18,41	24,49	18,71	24,88	18,97	25,22
BEROCCAL ZINCO, CÁLCIO E MAGNÉSIO	COMP EFV LAR S/ACUCAR TB X 10			11,89	15,82	12,08	16,07	12,26	16,30
BEROCCAL ZINCO, CÁLCIO E MAGNÉSIO	COMP LAQ CT 3 BL X 10			19,94	26,53	20,26	26,95	20,55	27,32
CEDUR	200MG 20 DRGS			15,98	22,09	16,18	22,37	16,37	22,63
CEDUR	RETARD 400MG 20 COMP			33,36	46,12	33,80	46,72	34,21	47,29
CEDUR	RETARD 400MG 30 COMP			49,36	68,23	50,00	69,12	50,61	69,96
CELLCEPT	500MG COMP 5 BL X 10			479,23	662,47	485,16	670,67	491,12	678,91
COMPLEXO B	DRG FR C/100			7,80	10,38	7,95	10,57	8,06	10,71
COMPLEXO B	SOL ORAL FR C/20 ML			3,76	5,00	3,84	5,11	3,89	5,17
COMPLEXO B PLUS	CX C/3 BL X 10 DRGS			6,02	8,01	6,13	8,15	6,23	8,28
COREG	12,50MG 14 COMP.			21,88	30,25	22,18	30,66	22,45	31,03
COREG	25MG FR. PLÁST. 14 COMP.			24,54	33,92	24,88	34,39	25,19	34,82
COREG	3,125MG 14 COMP.			17,50	24,19	17,73	24,51	17,94	24,80
COREG	6,25MG 14 COMP.			19,69	27,22	19,93	27,55	20,16	27,87
CYMEVENE	250MG 84 CAPS			1149,16	1588,55	1163,31	1608,11	1177,60	1627,87

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CYMEVENE	500MG CX C/ 25 FAMP X 10ML			1977,66	2733,84	2001,99	2767,47	2026,60	2801,49
DORMONID	15 MG 5 AMP X 3 ML			40,50	55,99	41,01	56,69	41,51	57,38
DORMONID	15MG COM CT 2 BL X 10			33,72	44,86	34,23	45,52	34,72	46,15
DORMONID	15MG COM CT 3 BL X 10			50,62	67,35	51,37	68,32	52,10	69,25
DORMONID	5 MG 5 AMP X 5 ML			18,88	26,10	19,11	26,42	19,34	26,73
DORMONID	50 MG 5 AMP X 10 ML			95,41	131,89	96,58	133,51	97,77	135,15
DORMONID	7,5MG COM CT 2 BL X 10			16,86	22,43	17,10	22,74	17,33	23,04
DORMONID	7,5MG COM CT 3 BL X 10			25,31	33,67	25,66	34,13	26,03	34,60
ELEVIT	DRG FR C/30			12,41	16,51	12,60	16,76	12,78	16,99
EPHYNAL	400 MG CAPS 3 BL X 10			16,64	22,14	16,89	22,46	17,13	22,77
EUGLUCON	5MG 30 COMP			4,49	6,21	4,57	6,32	4,63	6,40
FANSIDAR	COM CX C/ 5 BL X 10			8,99	12,43	9,13	12,62	9,24	12,77
FANSIDAR	CX C/ 30 AMP X 2,5 ML			10,47	14,47	10,64	14,71	10,77	14,89
FLANAX	25MG SUSP FR C/100ML PÓ PARA SUSPENSÃO			9,81	13,56	9,98	13,80	10,11	13,98
FLANAX	275MG 15 COMP			6,61	8,79	6,70	8,91	6,78	9,01
FLANAX	275MG 20 COMP			11,24	15,54	11,42	15,79	11,55	15,97
FLANAX	550 MG 10 COMP			10,72	14,82	10,87	15,03	11,00	15,21
GLOBOCEF	250MG/5ML SUSP X 60ML			12,22	16,89	12,38	17,11	12,53	17,32
GLOBOCEF	500MG COM LAQ. CX C/ 8			15,28	21,12	15,47	21,39	15,66	21,65
GLUCONORM	0,5 MG 2BL X 15 COMPRIMIDOS			26,31	36,37	26,66	36,85	26,99	37,31
GLUCONORM	1,0 MG 2BL X 15 COMPRIMIDOS			32,99	45,60	33,42	46,20	33,82	46,75
GLUCONORM	2,0 MG 2BL X 15 COMPRIMIDOS			37,88	52,36	38,38	53,06	38,85	53,70
GRANULOKINE	30 1SP 0.3MG / 0.5ML			287,96	398,06	291,47	402,92	295,05	407,87
GRANULOKINE	30 MIO CX C/ 5 FAMP X 1 ML			1436,15	1985,28	1453,59	2009,39	1471,46	2034,09

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
HERCEPTIN	440MG 1FR + 1 FR DIL X 20ML			7091,61	9803,17	7177,55	9921,97	7265,83	10044,00
IXEL	25MG 28 CAPS			26,90	35,79	27,28	36,28	27,67	36,78
IXEL	50MG 14 CAPS			26,90	35,79	27,28	36,28	27,67	36,78
IXEL	50MG 28 CAPS			53,83	71,62	54,62	72,64	55,40	73,64
KANAKION	MM 10MG / 1ML X 5 AMP			10,22	14,13	10,34	14,29	10,46	14,46
KANAKION	MM 2MG / 0,2ML X 5 AMP			7,60	10,51	7,71	10,66	7,79	10,77
KYTRIL	1MG 2 COMPRIMIDOS			51,92	71,77	52,57	72,67	53,21	73,56
KYTRIL	1MG/ML 1 AMP X 3ML			103,51	143,09	104,81	144,89	106,09	146,65
KYTRIL	1MG/ML X 1 AMP X 1ML			51,52	71,22	52,17	72,12	52,82	73,02
LANEXAT	0,5MG / 5 ML 5AMP			558,92	772,63	565,81	782,15	572,77	791,77
LEXOTAN	3MG COM CX C/ 2 BL X 10			7,95	10,99	8,06	11,14	8,16	11,28
LEXOTAN	3MG COM CX C/ 3 BL X 10			12,16	16,81	12,34	17,06	12,49	17,27
LEXOTAN	6MG COM CX C/ 2 BL X 10			13,43	18,57	13,62	18,83	13,78	19,05
LEXOTAN	6MG COM CX C/ 3 BL X 10			20,47	28,30	20,74	28,67	20,99	29,02
LEXOTAN	GOTAS 20ML			6,18	8,54	6,26	8,65	6,33	8,75
LEXOTAN CR	3MG COM CX C/ 3 BL X 10			12,16	16,81	12,34	17,06	12,49	17,27
LEXOTAN CR	6MG COM CX C/ 3 BL X 10			20,47	28,30	20,74	28,67	20,99	29,02
LIQUEMINE	20.000 UI/ML SUBCUT C/25 AMP VD INC X 0,25ML			33,46	46,25	33,88	46,83	34,28	47,39
LIQUEMINE	25.000 UI/5ML CX C/5 FA VD INC X 5 ML BS			42,91	59,32	43,46	60,08	43,99	60,81
MABTHERA	100MG AMPOLA 2F X 10 ML			1919,80	2653,86	1943,08	2686,04	1966,97	2719,06
MABTHERA	500MG AMPOLA 1F X 50 ML			4792,24	6624,61	4850,32	6704,89	4909,97	6787,35
MARCOUMAR	3 MG COM FR C/25			5,25	6,99	5,35	7,12	5,42	7,20
NAPROSYN	250 MG BL X 15			5,84	8,07	5,94	8,21	6,00	8,29
NAPROSYN	500 MG 2 BL X 10			13,31	18,40	13,50	18,66	13,66	18,88

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
NEOTIGASON	10 MG CAP CT 20 BL X 5			269,72	372,85	273,05	377,45	276,41	382,10
NEOTIGASON	25 MG CAP CT 20 BL X 5			654,21	904,35	662,27	915,50	670,40	926,73
OCERAL	CREME BG C/20 G			10,29	13,69	10,45	13,90	10,60	14,09
OCERAL	SOL TOP FR C/20ML			10,69	14,22	10,86	14,44	11,01	14,64
OSTAC	30MG/ML INJ 5 FAMP X 10ML			299,27	413,70	302,97	418,81	306,70	423,97
OSTAC	400MG 40 CAPS			309,39	427,69	313,21	432,97	317,05	438,28
OTOSYNALAR	FR GTS 5 ML			3,65	5,05	3,72	5,14	3,76	5,20
PROLOPA	125 MG DISPERSÍVEL COM C/ FR C/ 30			29,19	40,35	29,58	40,89	29,93	41,37
PROLOPA	250MG COM CT C/ FR C/ 30			39,33	54,37	39,85	55,09	40,33	55,75
PROLOPA	HBS 125MG CAP CT C/ FR C/ 30			29,19	40,35	29,58	40,89	29,93	41,37
PROTOVIT PLUS	FR C/20ML			3,21	4,27	3,28	4,36	3,32	4,41
PULMOZYME	2,5MG CX C/ 6 AMP 2,5 ML			509,71	704,60	516,01	713,31	522,35	722,08
RECORMON	10.000UI 6 FAMP + 6 DILUENTES X 1ML			1555,83	2150,72	1574,83	2176,98	1594,20	2203,76
RECORMON	10.000UI/0,6ML 6 SERINGAS PREENCHIDAS			1174,48	1623,56	1188,83	1643,39	1203,44	1663,59
RECORMON	4.000UI/0,3ML 6 SERINGAS PREENCHIDAS			473,54	654,60	479,34	662,62	485,23	670,76
RECORMON	5.000UI 6 FAMP + 6 DILUIENTES X 1ML			812,99	1123,85	822,93	1137,59	833,04	1151,56
RECORMON	60000UI 1 FA DUPLO COMPARTIMENTO+DIL X 1ML			1177,14	1627,23	1191,50	1647,08	1206,14	1667,32
RECORMON	60000UI 3 FA DUPLO COMPARTIMENTO + DIL X 1ML			3531,43	4881,71	3574,50	4941,25	3618,46	5002,02
REDOXON	1 G COM EFV LARANJA CT TB 10			6,14	8,17	6,26	8,33	6,34	8,43
REDOXON	1G COM EFV CX C/TB X 10			6,14	8,17	6,26	8,33	6,34	8,43
REDOXON	1G CX C/2 TUBOS X 10 COMP EFERV			10,45	13,90	10,64	14,15	10,79	14,34
REDOXON	1G EFV S/ACUCAR CT TB C/10			7,81	10,39	7,94	10,56	8,05	10,70
REDOXON	200MG SOL ORAL FR C/20 ML			4,55	6,05	4,66	6,20	4,72	6,27
REDOXON	2G COM EFV CX C/TB X 10			9,04	12,03	9,19	12,22	9,32	12,39

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
REDOXON	500MG 100 PAST LAR S/A			41,33	54,99	41,93	55,77	42,53	56,53
REDOXON	500MG C/20 CAPSULAS			8,87	11,80	9,04	12,02	9,17	12,19
REDOXON	500MG PAST TANGERINA 5STRX2 SEM ACUC			4,11	5,47	4,18	5,56	4,23	5,62
REDOXON ZINCO	1G 10 COMP EFERV			7,81	10,39	7,94	10,56	8,05	10,70
RIVOTRIL	0,5MG COM CX C/ 2 BL X 10			3,02	4,17	3,09	4,27	3,12	4,31
RIVOTRIL	0,5MG COM CX C/ 3 BL X 10			4,55	6,29	4,65	6,43	4,70	6,50
RIVOTRIL	2,5MG ORAL FR C/ 20 ML			7,20	9,95	7,32	10,12	7,40	10,23
RIVOTRIL	2MG COM CX C/ 2 BL X 10			5,30	7,33	5,38	7,44	5,44	7,52
RIVOTRIL	2MG COM CX C/ 3 BL X 10			8,00	11,06	8,12	11,22	8,22	11,36
ROCALTROL	0,25MCG CAP CT C/ FR C/ 30			59,90	82,80	60,65	83,84	61,38	84,85
ROCEFIN	IM 1 G CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 3,5ML			56,91	78,67	57,62	79,65	58,33	80,63
ROCEFIN	IM 250MG CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 2ML			20,88	28,86	21,17	29,26	21,44	29,64
ROCEFIN	IM 500MG CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 2ML			33,21	45,91	33,65	46,52	34,06	47,08
ROCEFIN	INJ 1 G CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 10ML			26,19	36,20	26,53	36,67	26,86	37,13
ROCEFIN	INJ 500MG CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 5ML			17,36	24,00	17,60	24,33	17,80	24,61
ROCHAGAN	100MG FR C/ 100 COMP			13,27	18,34	13,45	18,59	13,62	18,83
ROHYPNOL	1MG COM 2 BL X 10 CLAQ			7,39	9,83	7,51	9,99	7,61	10,12
ROHYPNOL	1MG COM 3 BL X 10 CLAQ			11,11	14,78	11,29	15,02	11,45	15,22
TAMIFLU	75MG 10 CAPS			105,97	140,99	107,49	142,96	109,03	144,93
TASMAR	100MG 30 CLAQ			96,14	132,90	97,37	134,60	98,56	136,25
TASMAR	200MG 30 CLAQ			134,48	185,90	136,16	188,22	137,83	190,53
TILATIL	20MG 1 F AMP + 1 AMP DIL X 2ML			4,64	6,41	4,71	6,51	4,76	6,58
TILATIL	20MG COM CX C/ 10			22,00	30,41	22,30	30,83	22,58	31,21
TILATIL	20MG GRAN. SOL. ENV. CX C/ 6			18,16	25,10	18,38	25,41	18,59	25,70

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TILATIL	40MG 1 FAMP + 1 AMP DIL X 2ML			9,07	12,54	9,19	12,70	9,30	12,86
TORADOL	INJ 10 MG 10 AMP X 1 ML			28,14	38,90	28,49	39,38	28,84	39,87
TORADOL	INJ 30MG 10 AMP			42,03	58,10	42,55	58,82	43,07	59,54
VALIUM	10MG COM CX C/ 2 BL X 10			5,18	7,16	5,28	7,30	5,34	7,38
VALIUM	10MG COM CX C/ 3 BL X 10			7,80	10,78	7,93	10,96	8,03	11,10
VALIUM	10MG INJ C/50 AMPX2ML			27,31	37,75	27,65	38,22	27,99	38,69
VALIUM	5MG COM CX C/ 2 BL X 10			3,88	5,36	3,96	5,47	4,00	5,53
VALIUM	5MG COM CX C/ 3 BL X 10			5,85	8,09	5,95	8,23	6,01	8,31
VASCASE	1,0MG COM CX C/ 20			16,15	22,33	16,36	22,62	16,56	22,89
VASCASE	1,0MG COM CX C/ 28			22,60	31,24	22,90	31,66	23,19	32,06
VASCASE	2,5MG COM CX C/ 10			17,68	24,44	17,90	24,74	18,11	25,03
VASCASE	2,5MG COM CX C/ 14			24,74	34,20	25,06	34,64	25,37	35,07
VASCASE	2,5MG COM CX C/ 20			33,02	45,65	33,46	46,25	33,86	46,81
VASCASE	2,5MG COM CX C/ 28			46,22	63,89	46,83	64,74	47,41	65,54
VASCASE	5,0MG COM CX C/ 10			30,30	41,89	30,70	42,44	31,06	42,94
VASCASE	5,0MG COM CX C/ 14			42,40	58,61	42,96	59,39	43,48	60,11
VASCASE	5,0MG COM CX C/ 20			55,80	77,14	56,50	78,10	57,20	79,07
VASCASE	5,0MG COM CX C/ 28			78,11	107,98	79,10	109,34	80,07	110,69
VASCASE	PLUS 5,0/12,5MG COM CX C/ 20			55,57	76,82	56,27	77,79	56,95	78,73
VASCASE	PLUS 5,0/12,5MG COM CX C/ 28			77,79	107,53	78,77	108,89	79,74	110,23
VERUTEX	CREME BG C/ 10 G			13,38	17,80	13,57	18,05	13,76	18,29
VERUTEX	CREME BG C/ 15 G			20,05	26,68	20,36	27,08	20,65	27,45
VERUTEX B	CREME BG C/ 15 G			26,42	35,15	26,74	35,56	27,12	36,05
VERUTEX B	CREME BG C/ 5 G			8,80	11,71	8,91	11,85	9,04	12,02

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VESANOID	10MG 100 CAPS GEL			676,38	935,00	684,69	946,49	693,11	958,13
XELODA	150MG 60 COMPRIMIDOS			228,85	316,35	231,67	320,25	234,52	324,19
XELODA	500MG 120 COMPRIMIDOS			1458,90	2016,73	1476,85	2041,54	1495,02	2066,66
XENICAL	21 CAPS			74,49	99,11	75,58	100,52	76,66	101,90
XENICAL	42 CAPS			141,95	188,86	143,99	191,50	146,06	194,15
XENICAL	84 CAPS			259,31	345,01	263,00	349,78	266,78	354,62
ZENAPAX	25 MG / 5 ML 1 FAMP			1018,50	1407,93	1030,87	1425,03	1043,55	1442,56
PROFARB LTDA									
BROMOCAL	FR C/ 150 ML			13,14	17,48	13,33	17,73	13,51	17,96
BUCLIFEN-VIT	COMP FR C/ 20			10,83	14,41	10,99	14,62	11,14	14,81
BUCLIFEN-VIT	SUSP FR C/ 100 ML			11,70	15,57	11,89	15,81	12,05	16,02
DOZBÊ	5000 MCG CX C/ 10 COMP.			17,02	22,65	17,26	22,96	17,49	23,25
DOZBÊ	5000 MCG CX C/ 2 AMP.			7,58	10,09	7,69	10,23	7,80	10,37
DOZBÊ	5000 MCG CX C/ 25 AMP.			66,03	87,85	66,98	89,08	67,95	90,32
HEMOFER	CAPS FR C/ 30			15,72	20,92	15,94	21,20	16,16	21,48
HEMOFER	LIQUIDO FR C/ 150 ML			11,67	15,53	11,85	15,76	12,01	15,96
HEPATOGENOL	DRGEA FR C/ 20			8,45	11,24	8,57	11,40	8,69	11,55
HEPATOGENOL	SOLUÇÃO FR C/ 100 ML			10,84	14,42	10,98	14,60	11,13	14,79
KRAFTOL	SOLUÇÃO FR C/ 150 ML			13,37	17,79	13,57	18,05	13,76	18,29
LISOTREX	COMP FR C/ 16			11,05	14,70	11,20	14,90	11,35	15,09
LISOTREX	SUSP FR C/ 60 ML			8,03	10,68	8,14	10,83	8,25	10,97
MELPAZ	GTS FR C/ 15 ML			5,34	7,10	5,40	7,18	5,47	7,27
PENTAZOLE	COMP CX C/ 6			4,50	5,99	4,58	6,09	4,64	6,17
PENTAZOLE	SUSP FR C/ 30 ML			5,35	7,12	5,42	7,21	5,49	7,30

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROFARGIL	COMP FR C/ 20			8,94	11,89	9,07	12,06	9,20	12,23
PROFARGIL	GEL TBO C/ 50 GR			14,78	19,66	14,99	19,94	15,20	20,20
PROFARGIL	SUSP FR C/ 60 ML			9,12	12,13	9,25	12,30	9,38	12,47
TESTONUS	COMP FR C/ 20			14,57	19,39	14,78	19,66	14,98	19,91
XIP PROFARB	FR C/ 150 ML			13,44	17,88	13,64	18,14	13,83	18,38
QUIMICA FARMACEUTICA NIKKHO DO BRASIL LTDA									
AMINOVAC	GOTAS - FRASCO C/ 15 ML			19,25	25,61	19,55	26,00	19,84	26,37
DRENOVAC	INJ - FR AMP C/ PENICILINA+AMP DILUENTE DE 3 ML			11,43	15,21	11,58	15,40	11,74	15,61
EACA BALSÂMICO	XAROPE - FRASCO C/ 100 ML			14,51	19,31	14,70	19,55	14,90	19,81
EXPECTOVAC	INJ - FR AMP C/ PENICILINA+AMP DILUENTE DE 3 ML			11,65	15,50	11,82	15,72	11,98	15,92
GABA	COMPRIMIDO - FRASCO C/ 20			4,88	6,49	4,95	6,58	5,01	6,66
GABALLON	COMPRIMIDO - FRASCO C/ 20			15,47	20,58	15,69	20,87	15,90	21,14
GABALLON	XAROPE - FRASCO C/ 100 ML			15,27	20,32	15,50	20,61	15,71	20,88
GABAX	COMPRIMIDO - FRASCO C/ 60			12,09	16,09	12,27	16,32	12,44	16,54
GABAX	INJETÁVEL - FR AMP C/ 20 ML			7,13	9,49	7,24	9,63	7,34	9,76
GABAX	XAROPE - FRASCO C/ 100 ML			15,11	20,10	15,33	20,39	15,54	20,66
GAMMAR	COMPRIMIDO - FRASCO C/ 36			16,81	22,37	17,04	22,66	17,27	22,96
GAMMAR	INJETÁVEL - FR AMP C/ 20 ML			9,34	12,43	9,46	12,58	9,59	12,75
GAMMAR	XAROPE - FRASCO C/ 100 ML			20,44	27,20	20,75	27,60	21,05	27,98
GINOMETRIM	COMPRIMIDO - CX C/ 2 STRIP X 4			16,60	22,09	16,82	22,37	17,05	22,66
GINUROVAC	INJ - FR AMP C/ PENICILINA+AMP DILUENTE DE 3 ML			12,70	16,90	12,89	17,14	13,07	17,37
HERPESINE	SOL - FR 10 ML + COMP 10 MG			17,25	22,95	17,47	23,23	17,71	23,54
ID-SEDIN	DRÁGEA - FRASCO C/ 20			13,05	17,36	13,26	17,64	13,44	17,87
IPSILON	1G INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA C/ 20 ML			12,56	16,71	12,75	16,96	12,93	17,19

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
IPSILON	4G INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA C/ 20 ML			14,38	19,13	14,60	19,42	14,80	19,67
IPSILON	COMPRIMIDO - CX C/ 50 STRIP X 6 - EMBALAGEM MÚLTIP			102,45	136,31	103,90	138,18	105,39	140,09
IPSILON	COMPRIMIDO - CX C/ 6 STRIP X 6			16,38	21,79	16,61	22,09	16,84	22,38
IPSILON	XAROPE - FRASCO C/ 60 ML			8,34	11,10	8,45	11,24	8,57	11,39
LISIN-SORB	SOLUÇÃO ORAL - FRASCO C/ 60 ML			13,04	17,35	13,23	17,60	13,41	17,83
MEBRON	COMPRIMIDO - BLISTER C/ 20			13,87	18,45	14,05	18,69	14,24	18,93
MULTIVAC VR	CÁPSULA - CX C/3 BLISTER X 10			26,30	34,99	26,68	35,48	27,06	35,97
NIKKHO-VAC	GOTAS - FRASCO C/15 ML			17,14	22,80	17,37	23,10	17,61	23,41
ODONTOVAC	INJ - FR AMP C/ PENICILINA+AMP DILUENTE DE 3 ML			12,23	16,27	12,41	16,50	12,58	16,72
REFORGAN	COMP - CARTUCHO C/2 BL X 10			24,50	32,60	24,85	33,05	25,21	33,51
SILIMALON	DRG - CX C/ 2 BLISTER DE 10			17,40	23,15	17,64	23,46	17,88	23,77
TRANSAMIN	COMPRIMIDO - CX C/2 STRIP X 6			25,39	33,78	25,75	34,25	26,12	34,72
TRANSAMIN	INJ - CX C/5 AMPOLA DE 5 ML			20,98	27,91	21,30	28,33	21,61	28,73
QUIRAL QUIMICA DO BRASIL S/A.									
MITOSTATE	20MG INJ CX 1 FR			817,20	1129,67	824,21	1139,36	834,34	1153,36
NEOPLATINE	150MG INJ CX 1 FR			408,54	564,75	412,04	569,59	417,10	576,58
NEOPLATINE	450MG INJ CX 1 FR			1058,52	1463,26	1067,59	1475,79	1080,71	1493,93
NEOPLATINE	50MG INJ CX 1 FR			201,43	278,45	203,16	280,84	205,65	284,28
NEOSETRON	1MG COMP CX14COMP			251,79	348,06	253,96	351,06	257,08	355,38
NEOSETRON	1MG INJ CX 1 AMP			52,56	72,66	53,03	73,31	53,68	74,21
NEOSETRON	3MG INJ CX 1 AMP			105,61	145,99	106,53	147,26	107,83	149,06
ONCOSIDEO	100MG INJ CX 1 FR			40,59	56,11	40,96	56,62	41,46	57,31
ONCOTAXEL	102MG INJ CX 1 FR			1332,70	1842,27	1344,12	1858,06	1360,65	1880,91
ONCOTAXEL	30MG INJ CX 1 FR			391,97	541,84	395,33	546,49	400,19	553,21

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ONDANLES	4MG INJ CX 5 AMP			152,46	210,75	153,77	212,57	155,65	215,16
ONDANLES	8MG COMP CX12COMP			341,39	471,92	344,32	475,97	348,55	481,82
ONDANLES	8MG INJ CX 5 AMP			288,09	398,24	290,56	401,66	294,13	406,59
PLATINIL	10MG INJ CX 1 FR			40,75	56,33	41,12	56,84	41,62	57,53
PLATINIL	50MG INJ CX 1 FR			190,51	263,35	192,16	265,63	194,52	268,90
RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA									
ACECLOFENACO	100 MG COMP C/ 1 STR X 12	10,46	14,46	11,08	15,32	11,23	15,52	11,36	15,70
ACECLOFENACO	100 MG COMP C/ 2 STR X 12	19,55	27,03	20,71	28,63	20,98	29,00	21,22	29,33
ACICLOVIR	200 MG COMP C/ 2 BL X 5	23,99	33,16	25,41	35,13	25,75	35,60	26,07	36,04
ACICLOVIR	200 MG COMP C/ 5 BL X 5	40,57	56,08	42,98	59,41	43,54	60,19	44,07	60,92
ACICLOVIR	400 MG COMP C/ 2 BL X 5	27,99	38,69	29,66	41,00	30,04	41,53	30,41	42,04
ACICLOVIR	400 MG COMP C/ 5 BL X 5	66,26	91,60	70,23	97,08	71,11	98,30	71,98	99,50
ACICLOVIR	50MG/G CREME X 1 BISN C/ 10 G	8,27	11,03	8,84	11,76	8,98	11,94	9,10	12,10
AMITRIPTILINA	25MG COMP C/ 2 BL X 10	6,04	8,05	6,46	8,59	6,56	8,72	6,64	8,83
AMITRIPTILINA	75MG COMP C/ 2 BL X 10	17,39	23,19	18,59	24,73	18,88	25,11	19,15	25,46
AMOXICILINA	250 MG/5ML PÓ SUSP ORAL C/ 1 FR X 150 ML	11,91	16,46	12,61	17,43	12,79	17,68	12,94	17,89
AMOXICILINA	500 MG CAPS C/ 20 BL X 10	77,02	106,47	81,66	112,88	82,66	114,27	83,67	115,66
AMOXICILINA	500 MG CAPS C/1 BL X 6	2,62	3,62	2,78	3,84	2,82	3,90	2,85	3,94
AMOXICILINA	500 MG CAPS C/2 BL X 10	7,70	10,64	8,17	11,29	8,27	11,43	8,37	11,57
AMOXICILINA	500 MG CAPS C/3 BL X 7	13,46	18,61	14,27	19,73	14,45	19,98	14,62	20,21
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	125MG + 31,25MG / 5ML PÓ SUSP X 75 ML	10,17	14,06	10,77	14,89	10,92	15,10	11,05	15,28
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	250 MG + 62,5MG/5ML PÓ SUSP X 75 ML	18,72	25,88	19,84	27,43	20,09	27,77	20,32	28,09
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	500 MG + 125MG COMP REV C/ 10 STR X 10	142,98	197,65	151,60	209,57	153,45	212,12	155,33	214,72
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	500 MG + 125MG COMP REV C/3STR X 6	34,87	48,20	36,97	51,11	37,43	51,74	37,89	52,38

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	500 MG COMP REV C/1STR X 6	11,72	16,20	12,42	17,17	12,58	17,39	12,73	17,60
AMPICILINA SÓDICA	1G PÓ INJ C/ 1 FR AMP + 1 AMP DIL.	2,16	2,99	2,29	3,17	2,32	3,21	2,34	3,23
AMPICILINA SÓDICA	1G PÓ INJ C/ 12 FR AMP + 12 AMP DIL.	25,60	35,39	27,14	37,52	27,48	37,99	27,81	38,44
AMPICILINA SÓDICA	500 MG PÓ INJ C/ 1 FR AMP + AMP DIL X 5ML	1,61	2,23	1,70	2,35	1,73	2,39	1,75	2,42
AMPICILINA SÓDICA	500MG PÓ INJ C/ 25 FR AMP +25 AMP DIL.	39,75	54,95	42,14	58,25	42,66	58,97	43,18	59,69
AXETIL CEFUROXIMA	125MG/5ML PÓ SUSP X 50ML	13,28	18,36	14,08	19,46	14,26	19,71	14,43	19,95
AXETIL CEFUROXIMA	250 MG COMP C/ 1 STR X 10	21,45	29,65	23,86	32,98	24,17	33,41	24,47	33,83
AXETIL CEFUROXIMA	250MG/5ML PÓ SUSP X 50ML	23,00	31,79	24,37	33,69	24,69	34,13	25,00	34,56
AXETIL CEFUROXIMA	500 MG COMP C/ 1 STR X 10	30,72	42,47	32,56	45,01	32,97	45,58	33,37	46,13
AZITROMICINA	40 MG/ML 1FR OPC 15 ML SUSPENSÃO	14,75	20,39	15,64	21,62	15,83	21,88	16,01	22,13
AZITROMICINA	40 MG/ML 1FR OPC 22,5 ML SUSPENSÃO	17,09	23,62	18,12	25,05	18,34	25,35	18,56	25,66
AZITROMICINA	500 MG COMP C/ 1 BL X 2	16,54	22,86	17,53	24,23	17,76	24,55	17,97	24,84
AZITROMICINA	500 MG COMP C/ 1 BL X 3	23,61	32,64	25,02	34,59	25,34	35,03	25,65	35,46
BESILATO DE ANLODIPINO	10 MG COMP C/ 3 BL X 10	32,03	44,28	33,96	46,94	34,38	47,53	34,80	48,11
BESILATO DE ANLODIPINO	5 MG COMP C/ 3 BL X 10	16,42	22,70	17,42	24,08	17,63	24,37	17,84	24,66
BETACLAV BD	400 MG + 57 MG/5ML PÓ SUSP OR X 70 ML			37,36	51,65	37,83	52,29	38,29	52,93
BETACLAV BD	875 MG + 125 MG COMP C/ 1 STR X 4			19,47	26,91	19,72	27,26	19,95	27,58
BETACLAV BD	875 MG + 125 MG COMP C/ 3 STR X 4			56,44	78,02	57,14	78,99	57,83	79,94
CAPTORPIL	12,5 MG COMP C/2 BL X 15	5,95	8,23	6,33	8,75	6,40	8,85	6,47	8,94
CAPTORPIL	12,5MG COM CT 2BL AL PLAS INC X 15	8,49	11,74	9,01	12,46	9,12	12,61	9,23	12,76
CAPTORPIL	12,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	4,35	6,01	4,61	6,37	4,67	6,46	4,72	6,52
CAPTORPIL	25 MG COMP C/4 BL X 4	5,49	7,59	5,82	8,05	5,89	8,14	5,94	8,21
CAPTORPIL	25 MG COMP C/7 BL X 4	9,58	13,24	10,17	14,06	10,29	14,22	10,41	14,39
CAPTORPIL	50 MG COMP C/4 BL X 4	10,64	14,71	11,29	15,61	11,43	15,80	11,57	15,99

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CAPTORPIL	50 MG COMP C/7 BL X 4	18,75	25,92	19,89	27,50	20,13	27,83	20,38	28,17
CECNOIN	10 MG CAPS C/ 3 BL X 10			44,37	59,03	45,00	59,85	45,00	59,82
CECNOIN	20 MG CAPS C/ 3 BL X 10			81,84	108,89	83,00	110,39	83,00	110,33
CEFACLOR	250 MG CAPS C/1 BL X 10	14,65	20,25	15,52	21,45	15,72	21,73	15,90	21,98
CEFACLOR	375 MG COMP C/1 BL X 10	22,07	30,51	23,38	32,32	23,69	32,75	23,98	33,15
CEFACLOR	500 MG CAPS C/1 BL X 10	29,13	40,27	30,86	42,66	31,26	43,21	31,64	43,74
CEFACLOR	750MG COMP C/ 1 BL X 10	37,03	51,19	39,25	54,26	39,75	54,95	40,24	55,63
CEFACLOR	750MG COMP C/ 1 BL X 14	43,87	60,64	46,51	64,29	47,08	65,08	47,65	65,87
CEFADROXIL	250MG/5ML PÓ SUSP ORAL X 100ML	26,36	36,44	27,94	38,62	28,29	39,11	28,64	39,59
CEFADROXIL	500 MG CAPS C/ 1 STR X 8	18,38	25,41	19,50	26,96	19,73	27,27	19,96	27,59
CEFADROXIL	500 MG CAPS C/1 STR X 4	6,75	9,33	7,15	9,88	7,25	10,02	7,33	10,13
CEFADROXIL	500 MG CAPS C/5 STR X 4	30,72	42,47	32,57	45,02	32,97	45,58	33,37	46,13
CEFADROXIL	500MG/5ML PÓ SUSP ORAL X 100ML	43,03	59,48	45,62	63,06	46,18	63,84	46,74	64,61
CEFALEXINA	500 MG COMP C/ 1 BL X 8	9,35	12,93	9,90	13,69	10,04	13,88	10,16	14,04
CEFALEXINA	500 MG COMP C/ 2 BL X 10	23,28	32,18	24,67	34,10	24,99	34,55	25,30	34,97
CEFALEXINA	500 MG COMP C/ 20 BL X 10	183,76	254,02	194,71	269,16	197,21	272,62	199,63	275,96
CEFOTAXIMA SODICA	1 G PÓ INJ C/ 1 FR AMP + 1 AMP DIL X 5 ML	12,91	17,85	13,69	18,92	13,86	19,16	14,02	19,38
CEFOTAXIMA SODICA	1 G PÓ INJ C/ 25 FR AMP + 25 AMP DIL X 5 ML	336,61	465,32	356,89	493,35	361,25	499,38	365,69	505,52
CEFOTAXIMA SODICA	500 MG PÓ INJ C/1 FR AMP + 1 AMP DIL X 5 ML	7,00	9,68	7,43	10,27	7,52	10,40	7,61	10,52
CEFPODOXIMA PROXETIL	100 MG COMP C/1 BL X 10	24,55	33,94	26,02	35,97	26,35	36,43	26,67	36,87
CEFPODOXIMA PROXETIL	200 MG COMP C/1 BL X 10	49,59	68,55	52,57	72,67	53,22	73,57	53,87	74,47
CEFPODOXIMA PROXETIL	8 MG / ML 1 FR X 100 ML SUSPENSÃO	24,17	33,41	25,62	35,42	25,94	35,86	26,26	36,30
CEFTRIAXONA SODICA	1 G PÓ INJ C/ 50 FR AMP + 50 AMP DIL X 10 ML	733,19	1013,53	777,36	1074,59	786,84	1087,70	796,51	1101,06
CEFTRIAXONA SODICA	1 G PÓ INJ C/1 FR AMP + 1 AMP DIL X 10 ML	14,06	19,44	14,91	20,61	15,09	20,86	15,27	21,11

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CEFTRIAXONA SODICA	500 MG PÓ INJ C/ 1 FR AMP + 1 AMP DIL X 5 ML	9,36	12,94	9,93	13,73	10,05	13,89	10,17	14,06
CELEN AF	375 MG COMP C/ 1 BL X 4			7,40	10,23	7,50	10,37	7,58	10,48
CELEN AF	375 MG COMP C/ 5 BL X 4			34,09	47,12	34,51	47,71	34,93	48,29
CELEN AF	750 MG COMP C/ 1 BL X 4			13,74	18,99	13,92	19,24	14,08	19,46
CELEN AF	750 MG COMP C/ 5 BL X 4			63,24	87,42	64,02	88,50	64,80	89,58
CETOCONAZOL	200 MG COMP C/ 1 STR X 10	9,43	13,04	9,99	13,81	10,13	14,00	10,25	14,17
CETOCONAZOL	200 MG COMP C/ 3 STR X 10	25,13	34,74	26,64	36,83	26,98	37,30	27,31	37,75
CETOPROFENO	100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	11,06	15,29	11,73	16,22	11,88	16,42	12,02	16,62
CINARIZINA	25 MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 10	5,13	7,09	5,44	7,52	5,51	7,62	5,57	7,70
CINARIZINA	75 MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 10	7,15	9,88	7,58	10,48	7,68	10,62	7,76	10,73
CITALOPRAM	20MG COMP C/ 1BL X 14	30,60	40,81	32,74	43,56	33,21	44,17	33,69	44,78
CITALOPRAM	20MG COMP C/ 2BL X 14	61,13	81,52	65,40	87,01	66,33	88,22	67,29	89,45
CL. BENAZEPRIL	10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	36,70	50,73	38,91	53,79	39,39	54,45	39,87	55,11
CL. BENAZEPRIL	5MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14	5,89	8,14	6,24	8,63	6,32	8,74	6,39	8,83
CL. BENAZEPRIL	5MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	25,57	35,35	27,11	37,48	27,45	37,95	27,78	38,40
CLARITROMICINA	250 MG COMP REV C / 1 BL X 4	6,14	8,49	6,52	9,01	6,60	9,12	6,67	9,22
CLARITROMICINA	250 MG COMP REV C / 2 BL X 4	17,12	23,67	18,15	25,09	18,38	25,41	18,60	25,71
CLARITROMICINA	250 MG COMP REV C / 3 BL X 4	25,52	35,28	27,05	37,39	27,39	37,86	27,73	38,33
CLARITROMICINA	250 MG COMP REV C / 5 BL X 4	26,26	36,30	27,85	38,50	28,19	38,97	28,53	39,44
CLARITROMICINA	500 MG COMP C/ 1 BL X 14	59,77	82,62	63,36	87,59	64,15	88,68	64,93	89,76
CLARITROMICINA	500 MG COMP REV C/1 BL X 10	35,04	48,44	37,14	51,34	37,61	51,99	38,07	52,63
CLARITROMICINA	500 MG COMP REV C/2 BL X 10	57,52	79,51	60,99	84,31	61,73	85,33	62,48	86,37
CLORIDRATO DE BENAZEPRIL	10 MG COMP REV C/ 1 STR X 14	10,57	14,61	11,21	15,50	11,35	15,69	11,48	15,87
CLORIDRATO DE BENAZEPRIL	10 MG COMP REV C/ 3 STR X 10	21,83	30,18	23,13	31,97	23,43	32,39	23,72	32,79

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE BENAZEPRIL	5 MG COMP REV C/ 3 STR X 10	13,81	19,09	14,65	20,25	14,83	20,50	15,00	20,74
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250 MG COMP REV C/ 10 BL X 10	231,97	320,67	245,95	339,99	248,95	344,14	248,95	344,14
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250 MG COMP REV C/1 BL X 10	16,90	23,36	17,92	24,77	18,14	25,08	18,14	25,08
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250 MG COMP REV C/1 BL X 14	36,38	50,29	38,56	53,30	39,04	53,97	39,04	53,97
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	250 MG COMP REV C/1 BL X 6	13,94	19,27	14,78	20,43	14,97	20,69	14,97	20,69
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COMP REV C/ 10 BL X 10	260,67	360,34	276,37	382,04	279,75	386,72	279,75	386,72
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COMP REV C/1 BL X 14	57,09	78,92	60,52	83,66	61,27	84,70	61,27	84,70
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COMP REV C/1 BL X 6	21,96	30,36	23,27	32,17	23,57	32,58	23,57	32,58
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COMP REV C/2 BL X 10	49,03	67,78	51,98	71,86	52,62	72,74	52,62	72,74
CLORIDRATO DE CLINDAMICINA	300 MG CAPS C/ 1 BL X 10	14,47	20,00	15,34	21,21	15,53	21,47	15,71	21,72
CLORIDRATO DE CLINDAMICINA	300 MG CAPS C/ 2 BL X 8	21,47	29,68	22,76	31,46	23,05	31,86	23,33	32,25
CLORIDRATO DE DOXICICLINA	100 MG COMP REV C/ 1 STR X 15	17,99	24,87	19,08	26,38	19,32	26,71	19,55	27,03
CLORIDRATO DE FEXOFENADINA	120 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10	12,48	16,64	13,35	17,76	13,54	18,01	13,73	18,25
CLORIDRATO DE FEXOFENADINA	180 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10	19,04	25,39	20,36	27,09	20,66	27,48	20,96	27,86
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20MG CAPS C/ 1 BL X 10	14,73	19,64	15,77	20,98	15,99	21,27	16,21	21,55
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20MG CAPS C/ 1 BL X 7	12,49	16,66	13,36	17,78	13,55	18,02	13,74	18,26
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20MG CAPS C/ 2 BL X 7	24,69	32,92	26,41	35,14	26,79	35,63	27,17	36,12
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20MG X CAPS C/ 4 BL X 7	48,95	65,28	52,37	69,68	53,11	70,63	53,86	71,59
CLORIDRATO DE METIFORMINA	500 MG COMP REV C/5 BL X 6	4,06	5,61	4,32	5,97	4,37	6,04	4,41	6,10
CLORIDRATO DE METIFORMINA	850 MG COMP REV C/5 BL X 6	5,46	7,55	5,79	8,00	5,86	8,10	5,92	8,18
CLORIDRATO DE MINOCICLINA	100MG COMP C/ 1BL X 30	37,83	52,29	40,09	55,42	40,60	56,12	41,10	56,82
CLORIDRATO DE MINOCICLINA	100MG COMP C/ 1BL X 9	11,75	16,24	12,45	17,21	12,61	17,43	12,76	17,64
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150MG COM REV CT 1BL AL X 10	4,02	5,56	4,26	5,89	4,32	5,97	4,37	6,04
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150MG COM REV CT 2BL AL X 10	10,09	13,95	10,69	14,78	10,83	14,97	10,96	15,15

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE RANITIDINA	150MG COM REV CT 3BL AL X 10	15,43	21,33	16,36	22,62	16,57	22,91	16,77	23,18
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300MG COM REV CT 1BL AL X 10	11,12	15,37	11,78	16,28	11,94	16,51	12,08	16,70
CLORIDRATO DE RANITIDINA	300MG COM REV CT 3BL AL X 10	22,31	30,84	23,63	32,67	23,94	33,09	24,23	33,49
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COMP C/ 1 BL X 10	18,85	25,14	20,14	26,80	20,45	27,20	20,75	27,58
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COMP C/ 2 BL X 10	36,88	49,18	39,46	52,50	40,02	53,23	40,59	53,95
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COMP C/ 2 BL X 14	49,12	65,50	52,55	69,92	53,30	70,89	54,05	71,85
CLORIDRATO DE SOTALOL	160 MG COM CT 2 BL AL PLAS OPC X 10	17,55	24,26	18,62	25,74	18,85	26,06	19,07	26,36
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	250 MG COMP C/2 BL X 7	32,79	45,33	34,75	48,04	35,19	48,65	35,61	49,23
CLORIDRATO DE TERBINAFINA	250 MG COMP C/4 BL X 7	65,32	90,30	69,25	95,73	70,11	96,92	70,97	98,11
CLORTALIDONA	12,5MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 14	3,38	4,67	3,58	4,95	3,63	5,02	3,67	5,07
CLORTALIDONA	25MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 14	5,90	8,16	6,26	8,65	6,34	8,76	6,41	8,86
CLORTALIDONA	50MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 14	5,95	8,23	6,32	8,74	6,40	8,85	6,47	8,94
CLOTRIMAZOL	10 MG/ML SOL TOPICA FR X 30ML	8,30	11,07	8,87	11,80	9,01	11,98	9,13	12,14
CLOTRIMAZOL	10MG/G CREME X 1 BISN C/ 20 G	3,61	4,81	3,86	5,14	3,92	5,21	3,97	5,28
DIAZEPAM	10MG COMP C/ 2 BL X 10	2,98	4,12	3,15	4,35	3,20	4,42	3,23	4,47
DIAZEPAM	5MG COMP C/ 2 BL X 10	2,20	3,04	2,33	3,22	2,37	3,28	2,39	3,30
DICLOFENACO POTÁSSICO	50 MG DRG C/ 1 BL X 10	2,54	3,51	2,68	3,70	2,73	3,77	2,76	3,82
DICLOFENACO POTÁSSICO	50 MG DRG C/ 10 BL X 10	22,68	31,35	24,05	33,25	24,35	33,66	24,64	34,06
DICLOFENACO POTÁSSICO	50 MG DRG C/ 2 BL X 10	5,56	7,69	5,89	8,14	5,97	8,25	6,03	8,34
DICLOFENACO SODICO	100 MG COMP C/1 BL X 10	6,60	9,12	6,99	9,66	7,09	9,80	7,17	9,91
DICLOFENACO SODICO	50 MG COMP C/ 1 BL X 10	2,75	3,80	2,91	4,02	2,95	4,08	2,98	4,12
DICLOFENACO SODICO	50 MG COMP C/10 BL X 10	23,55	32,55	24,97	34,52	25,28	34,95	25,59	35,37
DICLOFENACO SODICO	50 MG COMP C/2 BL X 10	6,15	8,50	6,53	9,03	6,61	9,14	6,68	9,23
FLUCONAZOL	100 MG CAPS C/ 1 BL X 8	73,54	101,66	77,96	107,77	78,92	109,10	79,89	110,44

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FLUCONAZOL	150 MG CAPS C/ 1 BL X 1	14,70	20,32	15,58	21,54	15,77	21,80	15,95	22,05
FLUCONAZOL	150 MG CAPS C/ 1 BL X 2	29,39	40,63	31,16	43,07	31,55	43,61	31,93	44,14
FLUCONAZOL	50MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	41,07	56,77	43,54	60,19	44,08	60,93	44,62	61,68
GABAPENTINA	300 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	34,65	47,90	36,73	50,77	37,19	51,41	37,19	51,41
GABAPENTINA	400 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	42,16	58,28	44,70	61,79	45,25	62,55	45,25	62,55
GLIBENCLAMIDA	5MG COMP C/ 3 BL X 10	3,64	5,03	3,87	5,35	3,92	5,42	3,96	5,47
ISOTRETINOINA	10 MG CAPS C/ 3 BL X 10	41,47	55,30	44,37	59,03	45,00	59,85	45,00	59,82
ISOTRETINOINA	20 MG CAPS C/ 3 BL X 10	76,49	102,00	81,84	108,89	83,00	110,39	83,00	110,33
ITRACONAZOL	100 MG CAPS C/ 1 BL X 10	35,27	48,76	37,39	51,69	37,86	52,34	38,33	52,99
ITRACONAZOL	100 MG CAPS C/ 1 BL X 15	44,11	60,98	46,77	64,65	47,35	65,45	47,92	66,24
ITRACONAZOL	100 MG CAPS C/ 1 BL X 4	16,79	23,21	17,79	24,59	18,02	24,91	18,23	25,20
LEVOFLOXACINO	250 MG COMP C/ 1 BL X 7	19,86	27,45	21,04	29,08	21,31	29,46	21,56	29,80
LEVOFLOXACINO	500 MG COMP C/ 1 BL X 7	36,06	49,85	38,22	52,83	38,70	53,50	39,17	54,15
LISINOPRIL	10 MG COMP C/ 1 BL X 10	6,23	8,61	6,59	9,11	6,69	9,25	6,76	9,34
LISINOPRIL	10 MG COMP C/ 3 BL X 10	17,76	24,55	18,84	26,04	19,07	26,36	19,29	26,67
LISINOPRIL	20 MG COMP C/ 1 BL X 10	10,70	14,79	11,34	15,68	11,49	15,88	11,63	16,08
LISINOPRIL	20 MG COMP C/ 3 BL X 10	30,56	42,24	32,39	44,77	32,80	45,34	33,20	45,89
LISINOPRIL	5 MG COMP C/ 1 BL X 10	2,98	4,12	3,16	4,37	3,20	4,42	3,23	4,47
LISINOPRIL	5 MG COMP C/ 3 BL X 10	11,10	15,34	11,76	16,26	11,92	16,48	12,06	16,67
LORATADINA	10 MG COMP C/ 2 BL X 6	10,87	14,50	11,63	15,47	11,80	15,69	11,96	15,90
LORAZEPAM	1 MG COMP C/ 1 FR X 20	2,86	3,95	3,02	4,17	3,07	4,24	3,10	4,29
LORAZEPAM	1 MG COMP C/ 1 FR X 30	4,01	5,54	4,25	5,88	4,31	5,96	4,36	6,03
LORAZEPAM	2 MG COMP C/ 1 FR X 20	4,07	5,63	4,32	5,97	4,38	6,05	4,42	6,11
LORAZEPAM	2 MG COMP C/ 1 FR X 30	5,66	7,82	6,00	8,29	6,08	8,40	6,15	8,50

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LOSARTAN POTÁSSICO	12,5 MG COMP C/ 21	17,92	24,77	19,00	26,26	19,24	26,60	19,47	26,91
LOSARTAN POTÁSSICO	50 MG COMP C/ 1 BL X 14	19,80	27,37	20,98	29,00	21,25	29,38	21,50	29,72
LOSARTAN POTÁSSICO	50 MG COMP C/ 2 BL X 14	39,27	54,29	41,64	57,56	42,15	58,27	42,66	58,97
LOVASTATINA	10 MG COMP C/3 BL X 10	19,11	26,42	20,24	27,98	20,51	28,35	20,75	28,68
LOVASTATINA	20 MG COMP C/1 BL X 10	10,30	14,24	10,89	15,05	11,06	15,29	11,20	15,48
LOVASTATINA	20 MG COMP C/3 BL X 10	30,25	41,82	32,07	44,33	32,47	44,89	32,86	45,42
LOVASTATINA	40 MG COMP C/1 BL X 10	16,15	22,33	17,13	23,68	17,34	23,97	17,54	24,25
MALEATO DE ENALAPRIL	10 MG COMP C/1 STR X 10	5,00	6,91	5,28	7,30	5,37	7,42	5,43	7,51
MALEATO DE ENALAPRIL	10 MG COMP C/3 STR X 10	15,50	21,43	16,43	22,71	16,64	23,00	16,83	23,27
MALEATO DE ENALAPRIL	20 MG COMP C/1 STR X 10	8,33	11,52	8,84	12,22	8,95	12,37	9,05	12,51
MALEATO DE ENALAPRIL	20 MG COMP C/3 STR X 10	25,98	35,91	27,53	38,06	27,89	38,55	28,23	39,02
MALEATO DE ENALAPRIL	5 MG COMP C/1 STR X 10	2,05	2,83	2,17	3,00	2,20	3,04	2,22	3,07
MALEATO DE ENALAPRIL	5 MG COMP C/3 STR X 10	7,98	11,03	8,45	11,68	8,57	11,85	8,67	11,99
METILDOPA	250MG COMP C/ 3 BL X 10	6,95	9,61	7,36	10,17	7,46	10,31	7,54	10,42
METILDOPA	500MG COMP C/ 3 BL X 10	12,01	16,60	12,72	17,58	12,89	17,82	13,04	18,03
NORFLOXACINO	400 MG COMP C/ 1 STR X 14	15,05	20,80	15,95	22,05	16,15	22,33	16,34	22,59
NORFLOXACINO	400 MG COMP C/ 1 STR X 6	7,39	10,22	7,82	10,81	7,93	10,96	8,03	11,10
NORFLOXACINO	400 MG COMP C/ 5 STR X 14	61,22	84,63	64,91	89,73	65,71	90,83	66,51	91,94
PAROXETINA	20 MG COMP C/ 2 BL X 10	44,09	58,79	47,16	62,75	47,84	63,63	48,52	64,50
PAROXETINA	20 MG COMP C/ 3 BL X 10	62,83	83,78	67,21	89,42	68,18	90,68	69,16	91,93
PIROXICAM	20MG CAPS C/ 1BL X 10	6,34	8,76	6,73	9,30	6,81	9,41	6,88	9,51
PIROXICAM	20MG CAPS C/ 1BL X 15	6,72	9,29	7,12	9,84	7,22	9,98	7,30	10,09
PIROXICAM COMP.	20 MG COMP C/1 BL X 10	6,55	9,05	6,94	9,59	7,04	9,73	7,11	9,83
PRAVASTATINA SÓDICA	10 MG CAPS C/ 1 BL X 10	6,74	9,32	7,14	9,87	7,23	9,99	7,23	9,99

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PRAVASTATINA SÓDICA	10 MG CAPS C/ 3 BL X 10	18,38	25,41	19,49	26,94	19,73	27,27	19,73	27,27
PRAVASTATINA SÓDICA	20 MG CAPS C/ 3 BL X 10	27,17	37,56	28,81	39,83	29,17	40,32	29,17	40,32
RAMIPRIL	2,5 MG COMP C/2 STR X 15	25,18	34,81	26,69	36,90	27,03	37,37	27,36	37,82
RAMIPRIL	2,5MG COM REV CT STR AL X 15	11,62	16,06	12,32	17,03	12,48	17,25	12,63	17,46
RAMIPRIL	5 MG COMP C/2 STR X 15	47,60	65,80	50,46	69,75	51,08	70,61	51,71	71,48
ROTRAM	100MG COMP DISP C/ 1 BL X 10			10,15	14,03	10,29	14,22	10,41	14,39
ROTRAM	300MG COMP REV C/ 1 BL X 5			25,05	34,63	25,37	35,07	25,68	35,50
ROTRAM	300MG COMP REV C/ 1 BL X 7			35,08	48,49	35,53	49,12	35,97	49,72
ROTRAM	50MG COMP DISP C/ 1 BL X 10			6,25	8,64	6,34	8,76	6,41	8,86
SECNIDAZOL	1000 MG COM REV CT 1BL AL PLAS OPC X 2	7,13	9,51	7,63	10,15	7,75	10,31	7,86	10,45
SECNIDAZOL	1000 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 2	13,31	17,75	14,24	18,95	14,45	19,22	14,65	19,47
SECNIDAZOL	500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 4	7,00	9,33	7,49	9,97	7,60	10,11	7,70	10,24
SECNIDAZOL	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 4	13,12	17,50	14,04	18,68	14,24	18,94	14,44	19,19
SINVASTATINA	10 MG COMP C/1 BL X 10	9,89	13,67	10,48	14,49	10,62	14,68	10,62	14,68
SINVASTATINA	10 MG COMP C/3 BL X 10	29,39	40,63	31,14	43,05	31,54	43,60	31,54	43,60
SINVASTATINA	20 MG COMP C/3 BL X 10	42,44	58,67	44,99	62,19	45,55	62,97	45,55	62,97
SINVASTATINA	40 MG COMP C/1 BL X 10	16,28	22,50	17,26	23,86	17,48	24,16	17,48	24,16
SINVASTATINA	5 MG COMP C/1 BL X 10	5,01	6,93	5,31	7,34	5,38	7,44	5,38	7,44
SINVASTATINA	5 MG COMP C/3 BL X 10	19,93	27,55	21,12	29,20	21,40	29,58	21,40	29,58
SINVASTATINA	80 MG COMP C/ 1 BL X 10	16,28	22,50	17,26	23,86	17,48	24,16	17,48	24,16
TENOXICAM	20 MG COMP C/ 1 BL X 10	12,01	16,60	12,72	17,58	12,89	17,82	13,04	18,03
SANKYO PHARMA BRASIL LTDA.									
AGILISIN	SOLUÇÃO TÓPICA - FRASCO COM 50 ML			20,29	27,00	20,59	27,38	20,89	27,77
BENICAR	20 MG CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS			20,01	26,62	20,30	27,00	20,59	27,37

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BENICAR	20 MG CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS			38,29	50,94	38,84	51,66	39,39	52,36
BENICAR	20 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS			51,88	69,03	52,62	69,98	53,37	70,94
BENICAR	40 MG CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS			23,06	30,68	23,39	31,11	23,72	31,53
BENICAR	40 MG CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS			43,96	58,49	44,59	59,30	45,23	60,12
BENICAR	40 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS			60,03	79,87	60,89	80,98	61,76	82,09
CLAUDEMOR	POMADA - BISNAGA CONTENDO 20 GR.			5,23	6,96	5,31	7,06	5,38	7,15
CLAUDEMOR	SUPOSITÓRIO - CAIXA COM 5 X 2 G			5,88	7,82	5,98	7,95	6,05	8,04
CLOZAL	1 MG - CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS			7,36	10,17	7,46	10,31	7,54	10,42
CLOZAL	2 MG - CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS			11,87	16,41	12,03	16,63	12,17	16,82
COMBIZYM COMPOSTO	CAIXA COM 20 DRÁGEAS			22,66	30,15	22,99	30,58	23,32	31,00
ELEPARON	DRÁGEAS - CAIXA COM 2 STRIPS X 10			7,91	10,52	8,03	10,68	8,14	10,82
EUFERMEN	CÁPSULAS - CAIXA COM 2 BLISTERS X 10			7,91	10,52	8,03	10,68	8,14	10,82
HIRUDOID	GEL 300 MG - BISNAGA COM 40 G			10,21	13,58	10,37	13,79	10,51	13,97
HIRUDOID	GEL 500 MG - BISNAGA COM 40 G			11,85	15,77	12,04	16,01	12,21	16,23
HIRUDOID	POMADA 300 MG - BISNAGA COM 40 G			10,64	14,16	10,80	14,36	10,95	14,56
HIRUDOID	POMADA 500 MG - BISNAGA COM 40 G			11,45	15,23	11,63	15,47	11,79	15,67
LACTULONA	CAIXA COM 10 UNIDADES COM 15 ML SACHÊ			24,09	32,05	24,45	32,52	24,80	32,97
LACTULONA	XAROPE - FRASCO DE VIDRO COM 120 ML			17,81	23,70	18,08	24,05	18,33	24,37
LACTULONA	XAROPE - FRASCO DE VIDRO COM 120 ML SABOR AMEIXA			18,91	25,16	19,20	25,54	19,47	25,88
LACTULONA	XAROPE - FRASCO DE VIDRO COM 120 ML SALADA DE			18,91	25,16	19,20	25,54	19,47	25,88
LOXONIN	CAIXA COM 15 COMPRIMIDOS DE 60 MG			9,18	12,69	9,30	12,86	9,41	13,01
LOXONIN	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE 60 MG			17,40	24,05	17,61	24,34	17,82	24,63
MEVALOTIN	CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS DE 10 MG			10,51	14,53	10,65	14,72	10,78	14,90
MEVALOTIN	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE 10 MG			29,04	40,14	29,40	40,64	29,76	41,14

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MEVALOTIN	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE 20 MG			41,86	57,87	42,39	58,60	42,91	59,32
MEVALOTIN	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE 40 MG			83,77	115,80	84,80	117,22	85,84	118,66
MOBILAT	GEL - BISNAGA COM 40 G			8,15	10,84	8,27	11,00	8,39	11,15
MOBILAT	POMADA - BISNAGA COM 40 G			8,46	11,26	8,59	11,42	8,71	11,58
MOBILISIN COMPOSTO	POMADA - BISNAGA COM 40 G			8,84	11,76	8,97	11,93	9,09	12,08
MONOTREAN	DRÁGEAS - CX COM 30 DRÁGEAS DE 0,40 G			16,63	22,13	16,88	22,45	17,11	22,74
MONOTREAN B6	DRÁGEAS - CX COM 30 DRÁGEAS DE 0,36 G			20,76	27,62	21,08	28,04	21,39	28,43
PIROXIFLAM	CÁPSULAS 10 MG - CX COM 1 BLISTER X 15			4,07	5,63	4,12	5,70	4,16	5,75
PIROXIFLAM	CÁPSULAS 20 MG - CX COM 1 BLISTER X 15			6,63	9,17	6,71	9,28	6,79	9,39
PIROXIFLAM	SUPOSITÓRIO 30 MG - CAIXA COM 10			6,23	8,61	6,31	8,72	6,38	8,82
PROCUTAN	BISNAGA COM 10 G			10,61	14,12	10,76	14,31	10,91	14,50
PROCUTAN	BISNAGA COM 30 G			26,90	35,79	27,29	36,29	27,68	36,79
SUSTRESS PLUS	CAIXA COM FRASCO PLÁSTICO COM 30 COMP			17,35	23,08	17,60	23,41	17,84	23,71
TONATON	DRÁGEAS - CAIXA COM 30 X 0,52 G			11,58	15,41	11,75	15,63	11,91	15,83
SANOFI-SYNTHELABO LTDA									
ACTIPROFEN	200 MG - COMP REV - CX - 20 COMP REV			7,05	9,38	7,16	9,52	7,26	9,65
AGREAL	100 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10			35,99	47,88	36,48	48,52	37,00	49,18
APROVEL	150 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14			55,18	76,28	55,86	77,22	56,54	78,16
APROVEL	150 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14			30,30	41,89	30,69	42,42	31,06	42,94
APROVEL	300 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14			55,18	76,28	55,86	77,22	56,54	78,16
APROVEL	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14			30,30	41,89	30,69	42,42	31,06	42,94
APROZIDE	150 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14			55,18	76,28	55,86	77,22	56,54	78,16
APROZIDE	150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14			30,30	41,89	30,69	42,42	31,06	42,94
APROZIDE	300 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14			55,18	76,28	55,86	77,22	56,54	78,16

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
APROZIDE	300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14			30,30	41,89	30,69	42,42	31,06	42,94
ATLANSIL	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			7,61	10,52	7,71	10,66	7,79	10,77
ATLANSIL	150 MG - INJ - AMP - 50 AMPS 3ML			73,89	102,14	74,81	103,41	75,72	104,67
ATLANSIL	150 MG - INJ - AMP - 6 AMPS 3 ML			9,13	12,62	9,25	12,79	9,35	12,93
ATLANSIL	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			14,53	20,09	14,72	20,35	14,89	20,58
ATURGYL	0,5 MG /ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 15ML			5,89	7,84	6,04	8,03	6,12	8,14
BESEROL	300 MG+125 MG+50MG+30MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X			74,18	98,70	76,00	101,08	77,09	102,47
BESEROL	300 MG+125 MG+50MG+30MG COM CT BL AL PLAS INC X 12			8,94	11,89	9,10	12,10	9,23	12,27
BUCLINA	25 MG COM CT BL PAPEL PLAS INC X 20			4,16	5,53	4,23	5,63	4,28	5,69
CEWIN	1 G COM EFERV CT 5 STR AL X 2 (SBR LARANJA)			9,17	12,20	9,31	12,38	9,44	12,55
CEWIN	2 G COM EFERV CT 5 STR AL X 2 (SBR LARANJA)			13,98	18,60	14,18	18,86	14,37	19,10
CEWIN	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML			5,28	7,03	5,36	7,13	5,43	7,22
CEWIN	500 MG COM CT 5 STR AL X 6			11,38	15,14	11,55	15,36	11,71	15,57
CEWIN	500 MG COM EFERV CT 5 STR X 2			5,47	7,28	5,57	7,41	5,64	7,50
CLARIPEX	360 MG - COMP REV - CX - 20 COMP REV			2,62	3,49	2,66	3,54	2,69	3,58
CLORANA	25 MG COM CT BL PLAS PAPEL X 30			3,48	4,81	3,54	4,89	3,58	4,95
CLORANA	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			3,61	4,99	3,67	5,07	3,71	5,13
COLESTASE	5,00 + 0,25 + 0,0025 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 6			2,64	3,51	2,69	3,58	2,72	3,62
COLESTASE	50,0 + 2,5 + 0,025 MG COM CT 3 STR X 4			2,74	3,65	2,79	3,71	2,82	3,75
DICINONE	125 MG/ML - INJ - AMP - 6 AMPS 2 ML			15,43	20,53	15,65	20,81	15,87	21,10
DICINONE	250 MG - COMP - CX - 20 COMPS			14,24	18,95	14,45	19,22	14,65	19,47
DIENPAX	10 MG - INJ - AMP - 10 AMPS 2 ML			6,79	9,39	6,88	9,51	6,95	9,61
DIENPAX	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			3,70	5,11	3,78	5,23	3,82	5,28
DIENPAX	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			2,28	3,15	2,32	3,21	2,34	3,23

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIENTRIN	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS ORAL CT FR VD AMB X 60 ML			2,81	3,88	2,86	3,95	2,89	4,00
DIENTRIN	400 MG - COMP - CX - 12 COMPS			4,39	6,07	4,45	6,15	4,50	6,22
DIENTRIN	400 MG + 80 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 4			43,95	60,75	44,49	61,50	45,03	62,25
DIGESAN	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + MED			13,12	17,46	13,32	17,72	13,50	17,94
DIGESAN	10 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 20			13,51	17,97	13,69	18,21	13,88	18,45
DIGESAN	20 MG CAP GEL MICROGRAN RETARD CT 2 BL AL PLAS INC			15,65	20,82	15,88	21,12	16,10	21,40
DIGESAN	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML			11,80	15,70	11,97	15,92	12,13	16,12
DIGESAN	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML			107,34	142,82	108,89	144,82	110,45	146,82
DIGESAN	5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML			15,77	20,98	16,00	21,28	16,22	21,56
DOGMATIL	20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML			5,56	7,69	5,64	7,80	5,70	7,88
DOGMATIL	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10			10,69	14,78	10,83	14,97	10,96	15,15
DOGMATIL	50 MG - CAPS - CX - 20 CAPS			7,46	10,31	7,57	10,46	7,66	10,59
DORICO FLASH	500 MG COM DISSOL INST CT 2 BL ALU ALU X 4			3,99	5,31	4,05	5,39	4,10	5,45
ELOXATIN	100 MG PO LIOF CT FR VD INC X 1000 MG			2638,74	3647,69	2671,19	3692,55	2704,05	3737,97
ELOXATIN	50 MG PO LIOF CT FR VD INC X 500 MG			1319,31	1823,76	1335,54	1846,20	1351,96	1868,90
ERADACIL	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2			18,01	24,90	18,24	25,21	18,46	25,52
FALMONOX	10 MG/ML - SUSP - FR - 1 FR 90 ML			6,76	8,99	6,86	9,12	6,95	9,24
FALMONOX	100 MG - COMP - CX - 15 COMPS			7,72	10,27	7,83	10,41	7,94	10,55
FALMONOX	500 MG - COMP - CX - 3 COMPS			7,82	10,40	7,94	10,56	8,05	10,70
FRANOL	120 MG - COMP - CX - 100 COMPS			17,41	23,16	17,67	23,50	17,91	23,81
FRANOL	3 MG/1 ML - XPE - FR - 1 FR 60 ML			4,17	5,55	4,23	5,63	4,28	5,69
FRAXIPARINA	2850 UI AXA SOL INJ CT 10 SER X 0,3 ML			135,44	187,23	137,10	189,52	138,78	191,84
FRAXIPARINA	3800 UI AXA SOL INJ CT 5 SER X 0,4 ML			93,44	129,17	94,60	130,77	95,76	132,37
FRAXIPARINA	5700 UI AXA SOL INJ CT 5 SER X 0,6 ML			125,16	173,02	126,70	175,15	128,25	177,29

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FRAXIPARINA	7600 UI AXA SOL INJ CT 5 SER X 0,8 ML			175,25	242,26	177,40	245,23	179,58	248,24
FRAXIPARINA	9500 UI AXA SOL INJ CT 5 SER X 1,0 ML			233,60	322,92	236,46	326,87	239,36	330,88
FRAXIPARINA TX	11400 UI AXA SOL INJ CT 10 SER X 0,6 ML			455,64	629,86	461,24	637,60	466,90	645,42
FRAXIPARINA TX	11400 UI AXA SOL INJ CT 2 SER X 0,6 ML			91,78	126,87	92,91	128,44	94,05	130,01
FRAXIPARINA TX	15200 UI AXA SOL INJ CT 10 SER X 0,8 ML			638,16	882,17	645,99	892,99	653,93	903,97
FRAXIPARINA TX	15200 UI AXA SOL INJ CT 2 SER X 0,8 ML			127,60	176,39	129,18	178,57	130,76	180,76
FRAXIPARINA TX	19000 UI AXA SOL INJ CT 10 SER X 1,0 ML			893,44	1235,06	904,42	1250,24	915,54	1265,61
FRAXIPARINA TX	19000 UI AXA SOL INJ CT 2 SER X 1,0 ML			179,11	247,59	181,31	250,64	183,53	253,70
HYPAQUE	50% SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML			6,60	9,12	6,68	9,23	6,75	9,33
HYPAQUE	60% SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML			32,63	45,11	33,03	45,66	33,43	46,21
HYPAQUE	60% SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML			10,76	14,87	10,90	15,07	11,03	15,25
HYPAQUE	60% SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML			16,31	22,55	16,51	22,82	16,70	23,09
HYPAQUE	75% SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML			7,68	10,62	7,79	10,77	7,87	10,88
HYPAQUE	76% SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML			86,20	119,16	87,25	120,61	88,32	122,09
HYPAQUE	76% SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML			39,74	54,94	40,23	55,61	40,72	56,29
HYPAQUE	76% SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML			19,68	27,20	19,92	27,54	20,15	27,85
LADOGAL	100 MG CAP GEL DURA CT 5 BL AL PLAS INC X 10			82,64	114,24	83,65	115,63	84,68	117,06
LADOGAL	200 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10			97,78	135,17	99,00	136,85	100,21	138,53
LADOGAL	50 MG CAP GEL DURA CT 5 BL AL PLAS INC X 10			45,15	62,41	45,73	63,22	46,29	63,99
NEO-SINEFRINA	12,5 MG - GTS - FR - 1 FR 10ML			3,57	4,94	3,61	4,99	3,65	5,05
NEO-SINEFRINA	50 MG - GTS - FR - 1 FR 10ML			4,73	6,54	4,79	6,62	4,84	6,69
NORMOPRIDE	5 MG - CAPS - CX - 20 CAPS			4,37	5,81	4,43	5,89	4,49	5,97
OMNIPAQUE	300 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML			151,87	209,94	153,71	212,48	155,59	215,08
OMNIPAQUE	300 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML			49,37	68,25	49,98	69,09	50,59	69,93

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OMNIPAQUE	300 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML			84,14	116,31	85,18	117,75	86,23	119,20
OMNIPAQUE	350 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML			174,85	241,71	176,99	244,66	179,16	247,66
OMNIPAQUE	350 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML			96,86	133,90	98,05	135,54	99,24	137,19
OMNISCAN	287 MG - INJ - FR - 1 FR 20 ML			206,75	285,80	209,29	289,31	211,86	292,87
OMNISCAN	287 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML			114,56	158,36	115,97	160,31	117,40	162,29
OMNISCAN	287 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML			163,68	226,26	165,68	229,03	167,72	231,85
OROXADIN	100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15			46,17	63,82	46,73	64,60	47,30	65,39
OROXADIN	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10			16,78	23,20	16,98	23,47	17,18	23,75
PEPSAMAR	230 MG COM MAST CT 10 STR X 10			17,48	23,26	17,75	23,61	17,99	23,91
PEPSAMAR	230 MG COM MAST CT 3 STR X 10			5,19	6,91	5,29	7,04	5,36	7,12
PEPSAMAR	61,5 MG/ML SUS ORAL FR PLAS OPC X 240 ML			8,00	10,64	8,12	10,80	8,23	10,94
PEPSAPLUS	80 MG/ML + 80 MG/ML + 6 MG/ML SUSP ORAL CT FR PLAS			12,13	16,14	12,31	16,37	12,48	16,59
PLAQUINOL	400 MG - COMP - CX - 30			47,23	65,29	47,81	66,09	48,39	66,89
PLAVIX	75 MG COM REV CT 2 BL AL / AL X 14			168,63	233,11	170,72	236,00	172,81	238,89
PLAVIX	75 MG COM REV CT BL AL / AL X 14			88,24	121,98	89,34	123,50	90,43	125,01
PRIMACOR	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML			78,18	108,07	79,18	109,46	80,15	110,80
PRIMERAL	50 MG - CAPS - CX - 20 CAPS			10,85	14,44	11,00	14,63	11,15	14,82
PROTECTINA	100 MG - CAP - CX - 15 CAPS			19,11	26,42	19,36	26,76	19,58	27,07
PROTECTINA	200 MG - CAP - CX - 10 CAPS			24,12	33,34	24,43	33,77	24,73	34,19
PROTECTINA	200 MG - CAP - CX - 5 CAPS			12,97	17,93	13,13	18,15	13,28	18,36
PSICOGLUT	400MG - COMP - CX - 20 COMPS			3,74	4,98	3,79	5,04	3,84	5,10
PURAN T4	100 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15			5,19	7,17	5,29	7,31	5,35	7,40
PURAN T4	125 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15			7,64	10,56	7,74	10,70	7,82	10,81
PURAN T4	150 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15			8,24	11,39	8,35	11,54	8,45	11,68

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PURAN T4	175 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15			10,37	14,34	10,52	14,54	10,64	14,71
PURAN T4	200 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15			18,00	24,88	18,22	25,19	18,43	25,48
PURAN T4	25 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15			5,49	7,59	5,59	7,73	5,65	7,81
PURAN T4	50 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15			6,09	8,42	6,20	8,57	6,27	8,67
PURAN T4	75 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15			6,66	9,21	6,77	9,36	6,84	9,46
SOCIAN	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10			66,11	91,39	66,91	92,49	67,72	93,61
SOCIAN	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			35,09	48,51	35,53	49,12	35,97	49,72
STILNOX	10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20			36,68	48,80	37,21	49,49	37,74	50,17
STILNOX	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10			20,04	26,66	20,35	27,06	20,65	27,45
SULPAN	1 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20			10,55	14,58	10,69	14,78	10,82	14,96
SUPERAN	12 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML			9,40	12,99	9,53	13,17	9,64	13,33
SUPERAN	25 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML			17,82	24,63	18,04	24,94	18,25	25,23
SUPERAN	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10			17,36	24,00	17,57	24,29	17,78	24,58
SUREPTIL	200 MG + 20 MG COM CT 5 STR X 4			9,32	12,40	9,46	12,58	9,59	12,75
SYLADOR	100 MG - SUPOSIT - CX - 6 SUPOSIT			23,90	33,04	24,20	33,45	24,50	33,87
SYLADOR	100 MG SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML			35,65	49,28	36,10	49,90	36,54	50,51
SYLADOR	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10			22,56	31,19	22,86	31,60	23,14	31,99
SYLADOR	50 MG SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML			24,46	33,81	24,78	34,25	25,08	34,67
SYLADOR	50 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML			26,63	36,81	26,97	37,28	27,30	37,74
TIAPRIDAL	100 MG - INJ - AMP - 6 AMPS 2ML			12,21	16,88	12,37	17,10	12,51	17,29
TIAPRIDAL	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			10,89	15,05	11,03	15,25	11,16	15,43
TICLID	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20			25,36	35,06	25,68	35,50	26,00	35,94
TRANXILENE	10 MG - CAPS - CX - 20 CAPS			4,83	6,68	4,89	6,76	4,94	6,83
TRANXILENE	15 MG - CAPS - CX - 20 CAPS			6,46	8,93	6,53	9,03	6,60	9,12

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TRANXILENE	5 MG - CAPS - CX - 20 CAPS			3,40	4,70	3,44	4,76	3,48	4,81
TRIMEXAZOL	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML			5,61	7,76	5,68	7,85	5,74	7,93
TRIMEXAZOL	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML			3,26	4,51	3,30	4,56	3,33	4,60
TRIMEXAZOL	400+80 MG - COMP - CX - 100 COMPS			39,26	54,27	39,75	54,95	40,23	55,61
TRIMEXAZOL	400+80 MG - COMP - CX - 20 COMPS			8,12	11,22	8,22	11,36	8,31	11,49
TRIMEXAZOL	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10			7,70	10,64	7,79	10,77	7,88	10,89
ULCEDINE	200 MG - COMP - CX - 40 COMPS			16,54	22,86	16,74	23,14	16,94	23,42
ULCEDINE	300 MG - INJ - AMP - 6 AMP 2ML			8,16	11,28	8,26	11,42	8,35	11,54
ULCEDINE	400 MG - COMP - CX - 16 COMPS			12,62	17,45	12,77	17,65	12,92	17,86
VALPAKINE	200 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 40 ML			5,45	7,53	5,53	7,64	5,59	7,73
VALPAKINE	200 MG - COMP REV - CX - 40 COMP REV			6,94	9,59	7,02	9,70	7,10	9,81
VALPAKINE	500 MG - COMP REV - CX - 40 COMP REV			14,14	19,55	14,30	19,77	14,47	20,00
VISIPAQUE	270 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML			285,81	395,09	289,27	399,88	292,83	404,80
VISIPAQUE	270 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML			145,82	201,58	147,59	204,02	149,40	206,52
VISIPAQUE	320 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML			317,58	439,01	321,43	444,33	325,37	449,78
VISIPAQUE	320 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML			158,83	219,56	160,75	222,21	162,73	224,95
VITAMINA NORMAL	SOL - FR - 1 FR VD 250 ML			7,45	9,91	7,56	10,05	7,66	10,18
WINTOMYLON	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML			6,99	9,66	7,07	9,77	7,15	9,88
WINTOMYLON	500 MG COM CT 14 STR X 4			43,01	59,46	43,56	60,22	44,10	60,96
XATRAL	10 MG COM REV LP CT 3 BL AL PLAS INC X 10			97,28	134,48	98,47	136,12	99,67	137,78
XATRAL	10 MG COM REV LP CT BL AL PLAS INC X 10			34,09	47,12	34,50	47,69	34,92	48,27
XATRAL	2,5 MG - COMP - CX - 30 COMPS			27,82	38,46	28,17	38,94	28,51	39,41
XATRAL	5 MG - COMP - CX - 20 COMPS			29,46	40,72	29,83	41,24	30,19	41,73
ZOLBEN	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML			3,88	5,36	3,93	5,43	3,97	5,49

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ZOLBEN	400 MG COM MAST CT BL PLAS INC X 1			3,59	4,96	3,64	5,03	3,68	5,09
SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA									
ACIDERM	20 MG/G CR DERM CT BINS AL X 30 G			10,50	13,97	10,64	14,15	10,79	14,34
ACIDERM	200 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 10			15,71	21,72	15,92	22,01	16,12	22,28
ALERGYO	2 MG /5ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 100 ML			6,38	8,49	6,46	8,59	6,54	8,69
ALERGYO	2MG COMP CT BL AL PLAS INC X 20			3,63	4,83	3,69	4,91	3,73	4,96
ALUDROXIL	300 MG COMP CT 03 BL AL PLAS INC X 8			4,65	6,19	4,72	6,28	4,78	6,35
ALUDROXIL	62 MG/ML SUSP. ORAL CT FR VD AMB X 200 ML			9,65	12,84	9,79	13,02	9,93	13,20
ALUDROXIL	62 MG/ML SUSP.ORAL CT FR VD AMB X 100ML			6,13	8,16	6,23	8,29	6,31	8,39
AMOXICILINA	500 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 15	10,95	15,14	11,59	16,02	11,76	16,26	11,90	16,45
AMOXICILINA	500 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 21	14,35	19,84	15,21	21,03	15,40	21,29	15,59	21,55
AMPIVAL	500 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 10			10,80	14,93	10,94	15,12	11,06	15,29
AMPIVAL	500 MG COM CT 05 BL AL PLAS INC X 10			11,13	15,39	11,29	15,61	11,42	15,79
ANGIL	10 MG COMP CT 01 BL AL PLAS INC X 20			2,61	3,61	2,65	3,66	2,68	3,70
ANGIL	5MG COMP SUBLINGUAL CT 01 BL AL PLAS INC X 20			2,56	3,54	2,61	3,61	2,63	3,64
ANGINO-TRICIN	CX 12 PAST			5,51	7,33	5,59	7,43	5,66	7,52
ASMODRIN	100 MG COMP REV CT CX 02 BL X 10			2,28	3,15	2,32	3,21	2,35	3,25
AURECICLINA	250 MG CAP GEL DURA CX 10 BL AL PLAS AMB X 10			28,51	39,41	28,86	39,89	29,22	40,39
AURECICLINA	500 MG CAP GEL DURA 10 BL AL PLAS AMB X 10			39,03	53,95	39,53	54,64	40,01	55,31
BACTRISAN	200 MG + 40 MG SUSP. ORAL CT FR X 50 ML PEDIÁTRICO			4,56	6,30	4,62	6,39	4,67	6,46
BACTRISAN	400 MG + 80 MG COMP CT 02 BL DE AL PLAS INC X 10			5,93	8,20	6,03	8,34	6,09	8,42
BARBITRON	100MG COMP X 20			2,80	3,87	2,85	3,94	2,88	3,98
BARBITRON	4% SOL ORAL CT FR VD AMB X 20 ML			4,24	5,86	4,31	5,96	4,35	6,01
BENZOTISAN	25 % EMU TOP CT FR VD AMB X 100 ML			6,67	8,87	6,76	8,99	6,85	9,11

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
BROMOXON	3 MG COMP CX 02 BL AL PLAS AMB X 10			4,83	6,68	4,90	6,77	4,95	6,84
BROMOXON	6 MG COMP CX 02 BL AL PLAS AMB X 10			7,70	10,64	7,81	10,80	7,91	10,93
BUTILAMIN	10 MG +250 MG DPG CT 02 BL AL PLAS INC X 10			11,10	14,77	11,26	14,98	11,41	15,17
BUTILAMIN	6,67 MG + 333,4 MG / ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 20			7,75	10,31	7,86	10,45	7,96	10,58
CEFADROXON	250 MG / 5 ML PÓ P/ PREP EXT CT FR VD AMB X 80 ML			13,65	18,87	13,84	19,13	14,00	19,35
CEFADROXON	500 MG CAP GEL DURA CX 02 ENV KRAFT X 4			15,29	21,14	15,50	21,43	15,68	21,68
CICLISAN	100MG DRG CT BL ALPLAS INC X 15			10,51	14,53	10,67	14,75	10,80	14,93
CICLOVULON	COMP CT 10 BL AL PLAS INC X 21			32,00	44,24	32,40	44,79	32,79	45,33
CIMETIVAL	200 MG COMP CT 04 BL AL PLAS AMB X 10			15,00	20,74	15,20	21,01	15,38	21,26
CINAZON	25 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30			5,58	7,71	5,66	7,82	5,73	7,92
CINAZON	75 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30			10,19	14,09	10,34	14,29	10,46	14,46
CIPRODINE	250 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10			20,61	28,49	20,87	28,85	21,13	29,21
CIPRODINE	500 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10			31,22	43,16	31,63	43,72	32,02	44,26
CLORANFENIL	250 MG COMP REV CX BL X 20			6,83	9,44	6,93	9,58	7,01	9,69
CLORANFENIL	500 MG CAP GEL DURA CX 02 BL AL PLAS INC X 10			13,95	19,28	14,14	19,55	14,31	19,78
CONVULSAN	200 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10			6,19	8,56	6,30	8,71	6,37	8,81
DEFLAREN	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML			6,53	9,03	6,63	9,17	6,70	9,26
DEFLAREN	0,5 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 20			2,51	3,47	2,56	3,54	2,59	3,58
DEFLAREN	0.1 % MG/G CR DERM CT BENS AL X 10 G			4,54	6,28	4,61	6,37	4,66	6,44
DERMASE	CX CT 01 BINS AL X 10 G			4,47	6,18	4,53	6,26	4,58	6,33
DERMAZOL	10 MG/G CR DERM CT BENS AL 25 G			6,88	9,15	6,98	9,28	7,08	9,41
DEXAMETASONA	01 MG / ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML	5,04	6,97	5,33	7,37	5,41	7,48	5,47	7,56
DIABECONTROL	250 MG COMP CT FR VD AMB X 100			19,20	26,54	19,47	26,91	19,70	27,23
DILAMOL	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML			5,12	7,08	5,20	7,19	5,26	7,27

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DILAMOL	2 MG COMP CT BL AL PLAS AMB X 20			2,27	3,14	2,31	3,19	2,33	3,22
ESTROGENON	0,625 MG /G CR VAG CT BINS AL X 25 G + APLIC			19,95	27,58	20,20	27,92	20,44	28,26
ESTROGENON	0,625 MG DRG BL AL PLAS AMB X 21			17,12	23,67	17,34	23,97	17,54	24,25
ESTROGENON	0,625 MG DRG CT BL AL PLAS AMB X 28			17,64	24,38	17,85	24,68	18,06	24,97
FERROTOTAL	40 MG FE ELEM COMP REV FR X 50			8,09	10,76	8,20	10,91	8,31	11,05
FERROTOTAL	68 MG/ML SOL ORAL CT FR CGT X 30 ML			4,49	5,97	4,56	6,06	4,62	6,14
FLOGIREN	50 MG COMP REV CX 02 BL AL PLAS INC X 10			4,67	6,46	4,73	6,54	4,78	6,61
FOLITAL	5 MG CX C/ 40 COMP			6,94	9,59	7,04	9,73	7,11	9,83
FUROSAN	40 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10			4,18	5,78	4,25	5,88	4,30	5,94
GEOPHAGOL	100MG COMP CX CT 01 BL AL PLAS AMB X 06			1,99	2,75	2,04	2,82	2,06	2,85
GEOPHAGOL	20 MG /ML SUPS. ORAL CX FR VD AMB X 30 ML			2,90	4,01	2,96	4,09	2,99	4,13
GLIBENCLAMON	5 MG COMP CT 03 BL ALP PLAS INC X 10			3,12	4,31	3,18	4,40	3,21	4,44
HELMICIN	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8			77,03	106,48	77,99	107,81	78,95	109,14
HELMICIN	150 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 01			10,98	15,18	11,15	15,41	11,28	15,59
HIDROFALL	50 MG COMP CX 02 BL AL PLAS INC X 10			2,80	3,87	2,85	3,94	2,89	4,00
HIPOTEN	25 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10			7,04	9,73	7,15	9,88	7,23	9,99
HIPOTEN	50 MG COMP CT 02 BL AL PALS INC X 10			15,49	21,41	15,69	21,69	15,87	21,94
LICILON	500 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 10			14,91	20,61	15,10	20,87	15,27	21,11
LOPURAX	100 MG COMP CT 02 BL AL PLAS AMB X 10			3,94	5,45	4,00	5,53	4,04	5,58
METOCLOSAN	10 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10			2,40	3,19	2,46	3,27	2,49	3,31
METOCLOSAN	4MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC X 10 ML			4,19	5,57	4,26	5,67	4,31	5,73
METRONIDAZOL	100MG/G GEL VAG CT 01 BENS AL X 50 G + 10 APLIC	8,17	11,29	8,62	11,92	8,76	12,11	8,86	12,25
METROVAL	250 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10			5,01	6,93	5,09	7,04	5,15	7,12
METROVAL	4% SUSP. ORAL CT FR VD AMB X 100 ML			5,50	7,60	5,58	7,71	5,64	7,80

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
METROVAL	GEL VAG CT BINS AL X 50 G + APLIC			9,73	13,45	9,86	13,63	9,98	13,80
MICOTIN	CREM DERM CT BINS AL X 20G			8,95	11,91	9,05	12,04	9,17	12,19
MICOTIN	SOL TOP CT FR X 20 ML			9,77	13,00	9,88	13,14	10,00	13,29
MONICIL	2% SUSP. ORAL CT FR VD AMB X 50 ML			7,81	10,80	7,91	10,93	8,00	11,06
MONICIL	300 MG CAP GEL DURA CT X 10			12,49	17,27	12,66	17,50	12,81	17,71
NIFADIL	10 MG CAP GEL MOLE CT X 30			12,87	17,79	13,04	18,03	13,19	18,23
NIFADIL	10 MG COMP CT 03 BL AL PLAS AMB X 10			5,31	7,34	5,38	7,44	5,44	7,52
NIMESULON	100 MG COMP CT 01 BL PLAS AMB X 12			9,87	13,64	10,02	13,85	10,14	14,02
NIMESULON	50 MG /ML SOL ORAL CT FR VD AMB 15 ML			7,87	10,88	7,99	11,05	8,09	11,18
NISTAVAL	100.000UI/ML SUSP. ORAL CX CT FR VD AMB X 40 ML +			9,35	12,93	9,48	13,10	9,59	13,26
NISTAVAL	25.000 UI /G CR VAG CT BINS AL X 60 G + APLIC			9,35	12,93	9,50	13,13	9,61	13,28
NORFLOXASAN	400 MG COMP REV CT FR VD AMB X 14			15,86	21,92	16,08	22,23	16,27	22,49
PIRAZINON	3% SUSP FR 150 ML			11,23	15,52	11,37	15,72	11,50	15,90
PIRAZINON	500 MG COMP X 20			14,47	20,00	14,66	20,27	14,83	20,50
PIROXIL	10 MG CAP CX CT 01 BL X 10			2,58	3,57	2,63	3,64	2,66	3,68
PIROXIL	20 MG CAP CX CT 01 BL X 10			3,08	4,26	3,13	4,33	3,16	4,37
PRAZONIL	10 MG CAP GEL DURA CT FR X 14			12,13	16,77	12,31	17,02	12,45	17,21
PRAZONIL	20 MG CAP GEL DURA CT FR X 7			12,01	16,60	12,17	16,82	12,32	17,03
PRAZONIL	20 MG CAP GEL DURA FR X 14			23,38	32,32	23,68	32,73	23,96	33,12
PREDNISONA	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	7,03	9,72	7,43	10,27	7,54	10,42	7,62	10,53
PREDNISONA	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	14,05	19,42	14,87	20,56	15,08	20,85	15,26	21,09
PREDNISONA	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,83	6,68	5,10	7,05	5,18	7,16	5,23	7,23
PREDVAL	20 MG COMP CT 02 BL PLAS AMB X 10			10,25	14,17	10,40	14,38	10,52	14,54
PREDVAL	5MG COMP CT 02 BL AL PLAS AMB X 10			4,13	5,71	4,19	5,79	4,23	5,85

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROGESAN	10 MG COMP CX CT 01 BL AL PLAS INC X 10			7,15	9,88	7,25	10,02	7,35	10,16
PROMETAZOL	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G			6,81	9,06	6,89	9,16	6,97	9,26
PROMETAZOL	25 MG COM REV CT BL X 10			1,95	2,59	1,97	2,62	1,99	2,65
PRONASTERON	5 MG COMP CT BL AL PLAS AMB X 15			43,98	60,80	44,53	61,56	45,07	62,30
RANITION	150 MG COMP REV CT FR VD AMB X 20			12,95	17,90	13,13	18,15	13,29	18,37
RANITION	300 MG COMP REV CT FR VD AMB X 20			22,14	30,61	22,42	30,99	22,70	31,38
RIELEX	COMP CX CT 01 BL X 10			3,41	4,54	3,47	4,61	3,51	4,67
RIELEX	SOL ORAL CT FR VD OPC CGT X 10 ML			4,06	5,40	4,13	5,49	4,18	5,56
SANPRONOL	40 MG COMP CT 04 BL AL PLAS AMB X 10			5,35	7,40	5,42	7,49	5,49	7,59
SANVAPRESS	10 MG COMP CT 02 X 10			11,53	15,94	11,69	16,16	11,83	16,35
SANVAPRESS	20 MG COMP CT 02 X 10			18,68	25,82	18,92	26,15	19,15	26,47
SANVAPRESS	5 MG COMP CT 02 X 10			6,91	9,55	7,03	9,72	7,11	9,83
TENSIOVAL	250 MG COMP REV CT 02 BL AL PLAS INC X10			11,26	15,57	11,41	15,77	11,54	15,95
TENSIOVAL	500 MG COMP REVCT 02 BL AL PLAS INC X 10			21,51	29,73	21,79	30,12	22,06	30,49
TRAUMAGEL	POM DERM CT BINS AL X 45 G			7,18	9,55	7,28	9,68	7,38	9,81
VALFIRAN	25% SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML			17,65	23,48	17,88	23,78	18,12	24,09
VALFLEX	500 MG C/ 10 CAPS			15,28	21,12	15,49	21,41	15,67	21,66
VALFLEX	FR 10 CAPS			15,28	21,12	15,49	21,41	15,67	21,66
VALMICIN	250 MG CAP CX 01 BL X 10			9,73	13,45	9,86	13,63	9,97	13,78
VALMICIN	500 MG CX CT 01 BL AL PLAS INC X 10			19,29	26,67	19,54	27,01	19,77	27,33
VALOXIN	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			3,25	4,49	3,30	4,56	3,33	4,60
VERAVAL	80 MG DRG CT 02 BL AL PLAS AMB X 10			6,28	8,68	6,36	8,79	6,43	8,89
VITADESAN	300OUI + 800UI/ML SOL ORAL CT FR VD CGT X 10 ML			6,38	8,49	6,46	8,59	6,54	8,69

SCHERING DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ADVANTAN	0,1 PCC CREME DERM BISN C/ 15 G			19,84	26,40	20,16	26,81	20,45	27,18
ADVANTAN	0,1 PCC LOÇÃO DERM BISN C/ 20 G			25,45	33,86	25,84	34,37	26,21	34,84
ADVANTAN	0,1 PCC SOLUÇÃO TOP FR GT C/ 20 ML			27,21	36,20	27,63	36,75	28,02	37,25
ALDARA	250 MG 12 SACHÊS			425,96	566,74	431,78	574,25	437,98	582,19
ANDROCUR	100 MG BL C/ 20 COMP			112,86	156,01	114,24	157,92	115,64	159,86
ANDROCUR	100 MG PV BL C/ 20 COMP			112,86	156,01	114,24	157,92	115,64	159,86
ANDROCUR	50 MG BL C/ 20 COMP			59,92	82,83	60,66	83,85	61,39	84,86
ANDROCUR	50 MG PV BL C/ 20 COMP			59,92	82,83	60,66	83,85	61,39	84,86
AZELAN	CREME DERM BISN C/ 30 G			28,09	37,37	28,51	37,92	28,91	38,43
BERLISON	1% CREME BISN C/ 15 G			5,50	7,32	5,61	7,46	5,68	7,55
BERLISON	1% CREME BISN C/ 30 G			9,91	13,19	10,08	13,41	10,22	13,59
BERLISON	1% POM BISN C/ 15 G			5,50	7,32	5,61	7,46	5,68	7,55
BERLISON	1% POM BISN C/ 30 G			9,91	13,19	10,08	13,41	10,22	13,59
BERLISON	1% POM PV BISN C/ 15 G			5,50	7,32	5,61	7,46	5,68	7,55
BETAFERON	9,6 MUI CX 15 FRS C/ PÓ LIOF + 15 FRS DILUENTE			3389,53	4685,55	3430,62	4742,36	3472,81	4800,68
BI-NERISONA	BISN C/ 15 G			10,39	13,82	10,56	14,04	10,71	14,24
BONEFOS	300 MG / 5 ML C/ 5 AMP			298,15	412,15	301,84	417,25	305,54	422,37
BONEFOS	400 MG FR C/ 30 CAPS			231,45	319,95	234,33	323,93	237,21	327,91
CICLOPRIMOGYNA	BL C/ 21 DRG			4,55	6,29	4,63	6,40	4,68	6,47
CICLOPRIMOGYNA PV	BL C/ 21 DRG			4,55	6,29	4,63	6,40	4,68	6,47
CLIANE	BL CALENDÁRIO C/ 28 COMP			23,71	32,78	24,04	33,23	24,33	33,63
CLIANE PV	BL CALENDÁRIO C/ 28 COMP			23,71	32,78	24,04	33,23	24,33	33,63
CLIMENE	BL CALENDÁRIO C/ 21 DRG			12,82	17,72	12,99	17,96	13,14	18,16
CLIMENE PV	BL CALENDÁRIO C/ 21 DRG			12,82	17,72	12,99	17,96	13,14	18,16

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIANE 35	BL C/ 21 DRG			11,13	15,39	11,30	15,62	11,43	15,80
DIANE 35 PV	BL C/ 21 DRG			11,13	15,39	11,30	15,62	11,43	15,80
FEMIANE	BL CALENDÁRIO C/ 21 DRG			17,66	24,41	17,88	24,72	18,09	25,01
FEMIANE PV	BL CALENDÁRIO C/ 21 DRG			17,66	24,41	17,88	24,72	18,09	25,01
FLUDARA	10 MG 3 BL C/ 5 COMP ORAL			1487,16	2055,79	1505,30	2080,87	1523,81	2106,46
FLUDARA	50 MG PÓ LIOF CT 5 FRS VD INC			2567,53	3549,25	2599,09	3592,88	2631,06	3637,07
GESTADINONA	1 AMP			4,74	6,55	4,83	6,68	4,88	6,75
GINEDISC	100 CX C/ 6 SISTEMAS			28,65	39,60	29,03	40,13	29,39	40,63
GINEDISC	25 25 CX C/ 6 SISTEMAS			17,79	24,59	18,02	24,91	18,23	25,20
GINEDISC	50 50 CX C/ 6 SISTEMAS			21,61	29,87	21,89	30,26	22,16	30,63
GINEDISC 50 PLUS	CX C/ 8 ADES			36,14	49,96	36,60	50,59	37,05	51,22
GYNERA	BL C/ 21 DRG			15,49	21,41	15,70	21,70	15,88	21,95
GYNERA PV	BL C/ 21 DRG			15,49	21,41	15,70	21,70	15,88	21,95
GYNO ICADEN	CREME BISN C/ 40 GR C/ 7 APLICADORES			23,14	30,79	23,50	31,25	23,84	31,69
GYNO ICADEN	CREME PV BISN C/ 40 GR C/ 7 APLICADORES			23,14	30,79	23,50	31,25	23,84	31,69
GYNO ICADEN ÓVULOS	600 MG BL C/ 1 ÓVULO			26,26	34,94	26,66	35,46	27,04	35,94
ICADEN	CREME BISN C/ 20 G			12,03	16,01	12,22	16,25	12,39	16,47
ICADEN	SOLUÇÃO FR C/ 30 ML			16,92	22,51	17,18	22,85	17,41	23,14
ICADEN	SPRAY FR C/ 60 ML			31,51	41,92	31,98	42,53	32,43	43,11
IOPAMIRON	300 FR C/ 10 ML			30,75	42,51	31,14	43,05	31,52	43,57
IOPAMIRON	300 FR C/ 100 ML			178,61	246,90	180,80	249,93	183,02	253,00
IOPAMIRON	300 FR C/ 20 ML			42,29	58,46	42,81	59,18	43,33	59,90
IOPAMIRON	300 FR C/ 200 ML			322,13	445,30	326,05	450,72	330,06	456,26
IOPAMIRON	300 FR C/ 50 ML			96,35	133,19	97,53	134,82	98,72	136,47

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
IOPAMIRON	370 FR C/ 100 ML			221,92	306,77	224,62	310,51	227,38	314,32
IOPAMIRON	370 FR C/ 200 ML			426,11	589,04	431,29	596,20	436,59	603,53
IOPAMIRON	370 FR C/ 50 ML			116,89	161,58	118,32	163,56	119,77	165,57
LINDISC	50 CX C / 4 ADES TRANSDÉRMICOS			40,16	55,52	40,68	56,23	41,18	56,93
LURANTAL	20MG 1BL C/ 30 CAPS			101,78	135,42	103,36	137,47	104,80	139,31
MAGNEVISTAN	FR C/ 10 ML			82,55	114,11	83,57	115,52	84,59	116,93
MAGNEVISTAN	FR C/ 15 ML			123,30	170,45	124,81	172,53	126,34	174,65
MAGNEVISTAN	FR C/ 30 ML			232,71	321,69	235,56	325,63	238,46	329,64
MESIGYNA INSTAJECT	SOL INJ SERINGA VD X 1 ML			13,19	18,23	13,37	18,48	13,53	18,70
MESIGYNA INSTAJECT PV	SOL INJ SERINGA VD X 1 ML			13,19	18,23	13,37	18,48	13,53	18,70
MICROVLAR	1 BL C/ 21 DRG			3,24	4,48	3,31	4,58	3,34	4,62
MICROVLAR	50 BL C/ 21 DRG			163,46	225,96	165,50	228,78	167,54	231,60
MIRELLE	BL CALENDÁRIO C/ 24 COMP			19,87	27,47	20,13	27,83	20,37	28,16
MIRENA	52 MG ENDOCEPTIVO CT BL X 1 INSERTOR			460,34	636,36	465,94	644,10	471,67	652,02
NEOVLAR	1 BL C/ 21 DRG			2,92	4,04	2,98	4,12	3,01	4,16
NEOVLAR	50 BL C/ 21 DRG			147,19	203,47	149,00	205,97	150,82	208,49
NERISONA	CREME BISN C/ 15 G			9,25	12,31	9,41	12,51	9,54	12,68
NERISONA	POM BISN C/ 15 G			9,25	12,31	9,41	12,51	9,54	12,68
PRIMOGYNA	1 MG BL C/ 28 DRG			15,75	21,77	15,96	22,06	16,15	22,33
PRIMOLUT NOR	3 BL C/ 10 COMP 10 MG			9,92	13,20	10,09	13,42	10,23	13,60
PRIMOLUT NOR	3 BL C/ 10 COMP 10 MG PV			9,92	13,20	10,09	13,42	10,23	13,60
PRIMOSISTON	3 BL C/ 10 COMP			4,46	6,17	4,53	6,26	4,58	6,33
PROVIRON	2 BL C/ 10 COMP			12,50	16,63	12,69	16,88	12,86	17,09
TRIQUILAR	BL C/ 21 DRG			4,01	5,54	4,08	5,64	4,12	5,70

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TRIQUILAR PV	BL C /21 DRG			4,01	5,54	4,08	5,64	4,12	5,70
ULTRAPROCT	CARTELA C/ 6 SUPOSIT			6,12	8,14	6,23	8,29	6,31	8,39
ULTRAPROCT	POM BISN C/ 10 G POMADA			7,69	10,23	7,83	10,41	7,94	10,55
UROGRAFINA	292 FR C/ 100 ML + EQUIPO 60%			42,80	59,17	43,33	59,90	43,86	60,63
UROGRAFINA	292 FR C/ 20 ML 60%			9,66	13,35	9,79	13,53	9,90	13,69
UROGRAFINA	292 FR C/ 50 ML 60%			22,39	30,95	22,68	31,35	22,96	31,74
UROGRAFINA	370 FR C/ 100 ML + EQUIPO 76%			45,43	62,80	45,99	63,57	46,55	64,35
UROGRAFINA	370 FR C/ 20 ML 76%			11,10	15,34	11,25	15,55	11,38	15,73
UROGRAFINA	370 FR C/ 30 ML 76%			15,64	21,62	15,84	21,90	16,03	22,16
UROGRAFINA	370 FR C/ 50 ML 76%			25,23	34,88	25,56	35,33	25,87	35,76
UROMIRON INFUSÃO	FR C/ 20 ML 65%			9,41	13,01	9,54	13,19	9,65	13,34
UROMIRON INFUSÃO	FR C/ 250 ML + EQUIPO 26%			52,81	73,00	53,45	73,89	54,10	74,79
UROMIRON INFUSÃO	FR C/ 50 ML 65%			22,61	31,26	22,90	31,66	23,18	32,04
YASMIN	1 BL CALENDÁRIO C/ 21 COMPS			32,38	44,76	32,83	45,38	33,23	45,94
SERONO PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA									
CETROTIDE	0,25MG C/1 FR AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 SER SOL			148,70	205,56	150,53	208,09	152,37	210,63
CETROTIDE	0,25MG C/7 FR AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 7 SER SOL			1041,19	1439,30	1053,88	1456,84	1066,84	1474,76
CRINONE	80MG GEL VAG CX C/15 APLICADORES			323,65	447,40	327,59	452,85	331,60	458,39
CRINONE	80MG GEL VAG CX C/7 APLICADORES			158,58	219,21	160,52	221,90	162,50	224,63
GONAL F	150 UI CX C/1 AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 AMP SOL			268,24	370,80	271,52	375,34	274,85	379,94
GONAL F	37,5 UI CX C/1 AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 AMP SO			73,72	101,91	74,62	103,15	75,53	104,41
GONAL F	450 UI / 0,75 ML (33 UG / 0,75 ML), CX C/ 1 FA PÓ LIOF P/ INJ			804,70	1112,39	814,52	1125,96	824,53	1139,80
GONAL F	600 UI / ML CX C/1 FA PÓ LIOF P/INJ + SER DILUENTE			2145,98	2966,52	2172,33	3002,94	2199,04	3039,87
GONAL F	75 UI CX C/1 AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 AMP SOLV			134,10	185,37	135,75	187,66	137,42	189,96

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LUVERIS	75 UI CX C/1 FR AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 FR AM			326,81	451,77	330,79	457,27	334,85	462,88
LUVERIS	75 UI CX C/10 FR AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 10 FR			3268,38	4518,08	3308,20	4573,13	3348,89	4629,38
LUVERIS	75 UI CX C/3 FR AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 3 FR AM			980,48	1355,38	992,44	1371,91	1004,64	1388,78
OVIDREL	250 MCG CX C/1 FR AMP + 1 FR AMP SOLVENTE			275,55	366,62	279,47	371,69	283,48	376,82
OVIDREL	250 MCG CX C/10 FR AMP + 10 FR AMP SOLVENTE			2755,56	3666,26	2794,75	3716,92	2834,99	3768,43
REBIF	22 MCG/6 MUI CX C/12 SERINGAS PRONTA P/USO C/ 0,5			5357,78	7406,39	5428,38	7503,98	5495,14	7596,27
REBIF	44 MCG/12 MUI CX C/12 SERINGAS PRONTA P/USO C/ 0,5			6095,40	8426,04	6175,70	8537,05	6251,65	8642,04
SAIZEN	4 UI CX C/1 FR AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 AMP SO			126,52	174,90	128,08	177,05	129,65	179,22
SAIZEN	8 MG CX C/1 FA PO LIOF P/INJ + 1 CARTUCHO SOLVENTE			746,00	1031,24	755,19	1043,95	764,47	1056,77
SAIZEN	8 MG CX C/5 FA PO LIOF P/INJ + 5 CARTUCHO SOLVENTE			3730,13	5156,39	3776,05	5219,86	3822,49	5284,06
SEROPHENE	50 MG CX C/10 COMP X 01 BL			27,52	36,62	27,92	37,13	28,32	37,64
SEROPHENE	50 MG CX C/10 COMP X 03 BL			72,87	96,95	73,91	98,30	74,97	99,65
SEROSTIM	5MG C/7 FR AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + SOLVENTE			3321,60	4591,65	3362,47	4648,15	3403,82	4705,31
STILAMIN	3 MG CX C/1 AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 AMP SOLVE			483,53	668,41	491,89	679,97	497,93	688,32
SIDEPAL INDUSTRIAL E COMERCIAL LTDA									
LENDREX	LOÇÃO FRASCO 60 ML			9,53	12,68	9,68	12,87	9,81	13,04
SIGMA PHARMA LTDA									
AZELAST	SOL NASAL FR X10ML			13,34	17,75	13,54	18,01	13,73	18,25
AZI	1000MG 1BL X 1 COMP			13,41	18,54	13,58	18,77	13,74	18,99
AZI	500MG 1BL X 3 COMP			12,30	17,00	12,47	17,24	12,62	17,45
AZI	500MG 1BL X 5 COMP			20,11	27,80	20,36	28,14	20,61	28,49
AZI	SUSP ORAL ADU / PED 1500MG PO+DIL			21,97	30,37	22,27	30,79	22,54	31,16
AZI	SUSP ORAL PED 900MG PO+DIL			17,42	24,08	17,64	24,38	17,85	24,68
BROMOPIRIN	2BL X 10 CAPS			10,34	14,29	10,49	14,50	10,61	14,67

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CECLOR 500 MG CAPS	250MG 1BL X 10 CAPS			19,50	26,96	19,75	27,30	19,99	27,63
CECLOR 500 MG CAPS	250MG/5ML SUSP ORAL FR X 80ML			30,31	41,90	30,69	42,42	31,06	42,94
CECLOR 500 MG CAPS	375/5ML SUSP ORAL FR X 80 ML			41,21	56,97	41,71	57,66	42,22	58,36
CECLOR 500 MG CAPS	500MG 1BL X 10 CAPS			38,73	53,54	39,20	54,19	39,68	54,85
CECLOR 500 MG CAPS	500MG 4BL X12 CAPS			182,62	252,45	184,86	255,54	187,13	258,68
CECLOR AF	375MG 1BL X 10 DRG-LIB.PROL			29,44	40,70	29,80	41,19	30,16	41,69
CECLOR AF	750MG 1BL X 10DRG-LIB.PROL			55,71	77,01	56,41	77,98	57,10	78,93
CECLOR AF	750MG 2BL X 7DRG-LIB.PROL.			70,16	96,99	71,03	98,19	71,90	99,39
CEDOZELIN	INJ CX 3AMP X A 5ML+3AMP B X 10ML			17,00	22,62	17,25	22,94	17,49	23,25
CINCORDIL	20MG 2BL X 15 COMP			5,49	7,59	5,57	7,70	5,63	7,78
CINCORDIL	40MG 2 BL X15 COMP			10,64	14,71	10,80	14,93	10,93	15,11
DILTIPRESS	120MG 3BL X 10 CAPS			24,13	33,36	24,44	33,78	24,74	34,20
DILTIPRESS	180MG 3BL X 10 CAPS			31,66	43,77	32,06	44,32	32,45	44,86
DILTIPRESS	240MG 3BL X 10 CAPS			35,52	49,10	35,98	49,74	36,42	50,35
DILTIPRESS	300MG 3BL X 10 CAPS			40,73	56,30	41,25	57,02	41,75	57,71
DILTIPRESS	360MG 3BL X 10 CAPS			46,16	63,81	46,74	64,61	47,31	65,40
DILTIPRESS	90MG 3BL X10 CAPS			19,40	26,82	19,64	27,15	19,87	27,47
FLAMADOR	50MG CAPS 1BL X 24			10,56	14,60	10,70	14,79	10,83	14,97
FLAMADOR	GEL 25MG BISN 30G			10,56	14,60	10,70	14,79	10,83	14,97
FLAMADOR	GTS 20MG FR X 20ML			7,03	9,72	7,13	9,86	7,21	9,97
FLAMADOR	INJ 100MG 2 AMP X 2 ML			2,37	3,28	2,42	3,35	2,44	3,37
GYNAZOLE-1	CR VAG 2% BISN 5 G +1 APLIC			26,03	34,63	26,42	35,14	26,80	35,62
ISORDIL	10MG 2BL X 15 COMP			4,00	5,53	4,07	5,63	4,11	5,68
ISORDIL	40MG 2BL X 15 CAPS			16,21	22,41	16,41	22,68	16,60	22,95

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ISORDIL	5MG 2BL X 15 COMP			2,36	3,26	2,42	3,35	2,44	3,37
ISORDIL SL	2,5MG 1BL X 30 COMP			4,18	5,78	4,26	5,89	4,30	5,94
ISORDIL SL	5MG 1BL X 30 COMP			4,18	5,78	4,26	5,89	4,30	5,94
LACTIPAN	100MG FR X 12 CAPS			12,27	16,33	12,45	16,56	12,62	16,78
LACTIPAN	200MG FR X 6 CAPS			12,27	16,33	12,45	16,56	12,62	16,78
LACTIPAN	PO ORAL 200MG 6 ENV X 1G			11,31	15,05	11,48	15,27	11,64	15,47
LANZ	15MG 2BL X 7 CAPS			10,55	14,58	10,69	14,78	10,82	14,96
LANZ	15MG FR X 14 CAPS			10,55	14,58	10,69	14,78	10,82	14,96
LANZ	30MG 1 BL X 7 CAPS			11,20	15,48	11,35	15,69	11,49	15,88
LANZ	30MG 2BL X 7 CAPS			18,01	24,90	18,23	25,20	18,45	25,50
LANZ	30MG FR X 7 CAPS			10,55	14,58	10,69	14,78	10,82	14,96
MAC AZI	1200MG 1 BL X 4 COMP			55,79	77,12	56,48	78,08	57,17	79,03
MAC AZI	600MG 1BL X 8 COMP			55,79	77,12	56,48	78,08	57,17	79,03
PREM	0,30MG 3BL X 20 COMP			11,35	15,69	11,51	15,91	11,65	16,10
PREM	0,625MG 3 BL X 20 COMP			19,17	26,50	19,42	26,85	19,65	27,16
PREM	1,25MG 3 BL X 20 COMP			38,36	53,03	38,85	53,70	39,33	54,37
PREM	2,50MG 3 BL X 20 COMP			78,29	108,23	79,28	109,59	80,26	110,95
PRILCOR	10MG 3 BL X 10 COMP			16,19	22,38	16,40	22,67	16,60	22,95
PRILCOR	20MG 3 BL X 10 COMP			25,69	35,51	26,02	35,97	26,34	36,41
PRILCOR	30MG 2BL X 10 COMP			26,07	36,04	26,41	36,51	26,73	36,95
PRILCOR	30MG 3 BL X10 COMP			39,13	54,09	39,63	54,78	40,12	55,46
PRILCOR	5MG 3 BL X 10 COMP			8,63	11,93	8,74	12,08	8,84	12,22
PROPRANOLOL AYERST	10MG 2 BL X15 COMP			2,34	3,23	2,40	3,32	2,42	3,35
PROPRANOLOL AYERST	1MG INJ 10AMP X 1 ML			15,20	21,01	15,39	21,27	15,57	21,52

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PROPRANOLOL AYERST	40MG 2 BL X15 COMP			3,76	5,20	3,83	5,29	3,87	5,35
PROPRANOLOL AYERST	80MG 2BL X 15 COMP			6,12	8,46	6,22	8,60	6,29	8,70
REBATEN	160MG FR X 30 CAPS			18,93	26,17	19,15	26,47	19,37	26,78
REBATEN	80MG FR X 30 CAPS			11,10	15,34	11,26	15,57	11,39	15,75
ROHYDORM	1MG X 20 COMP REV			5,84	7,77	5,92	7,87	6,00	7,98
ROHYDORM	2MG 2BL X10 COMP			10,54	14,02	10,70	14,23	10,85	14,42
SIGMACALCIDOL	0,25MCG FR X 30 CAPS			42,09	58,18	42,62	58,92	43,14	59,64
SIGMACALCIDOL	1MCG FR X 30 CAPS			106,40	147,08	107,71	148,89	109,03	150,72
SIGMATRIOL	0,25MCG FR X 30 CAPS			34,25	47,35	34,69	47,95	35,11	48,53
SINVALIP	20MG 3BL X10 COMP REV			25,34	35,03	25,66	35,47	25,97	35,90
SINVALIP	40MG 3BL X 10 COMP			32,79	45,33	33,20	45,89	33,60	46,45
SINVALIP	80MG 3BL X 10 COMP REV			42,50	58,75	43,03	59,48	43,55	60,20
TENADREN	40MG 2BL X 15 COMP			3,93	5,43	4,00	5,53	4,04	5,58
TENADREN	80MG 2BL X 15 COMP			6,94	9,59	7,04	9,73	7,11	9,83
ZAARPRESS	100MG 1BL X 15 COMP			19,82	27,40	20,07	27,74	20,31	28,08
ZAARPRESS	25MG 2BL X 15 COMP			11,99	16,57	12,14	16,78	12,28	16,98
ZAARPRESS	50MG 2BL X 15 COMP			19,82	27,40	20,07	27,74	20,31	28,08
SILVESTRE LABS QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA									
DERMACERIUM	1% + 0,4% CREM CAIXA BISN PLÁSTICA X 120G			45,56	60,62	46,11	61,32	46,77	62,17
DERMACERIUM	1% + 0,4% CREM CAIXA BISN PLÁSTICA X 30G			16,68	22,19	16,88	22,45	17,11	22,74
DERMACERIUM	1% + 0,4% CREM CAIXA BISN PLÁSTICA X 50G			23,19	30,85	23,49	31,24	23,83	31,68
DERMAZINE	1% CREME DERM CARTUCHO BISN PLÁSTICA OPACA X 30G			11,64	15,49	11,79	15,68	11,95	15,88
DERMAZINE	1% CREME DERM CARTUCHO BISN PLÁSTICA OPACA X 50G			15,78	21,00	15,97	21,24	16,19	21,52
DERMAZINE	1% CREME DERM POTE PLÁSTICO X 100G			20,87	27,77	21,13	28,10	21,43	28,49

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DERMAZINE	1% CREME DERM POTE PLÁSTICO X 400G			46,17	61,43	46,74	62,16	47,41	63,02
GINO DERMAZINE	1% CREME VAGCARTUCHO BISN PLÁSTICA OPACA COM 6			18,51	24,63	18,73	24,91	18,98	25,23
SOLUFARMA INDÚSTRIA COMÉRCIO IMPORTAÇÃO REPRESENTAÇÕES LTDA									
BICARBONATO DE SÓDIO	PÓ C+ 10 SACO PLAS TRANS X 840G			2,98	4,12	3,03	4,19	3,06	4,23
C.P.H.D. - BICARBONATO DE SÓDIO	8,125 PCC SOL HD FR PLAST TRANSP X 5000 ML (FRAÇÃO			3,59	4,96	3,64	5,03	3,68	5,09
C.P.H.D. - BICARBONATO DE SÓDIO	8,4 PCC SOL HD FR PLAS TRANSP X 5000 ML (FRAÇÃO			3,98	5,50	4,04	5,58	4,08	5,64
C.P.H.D. - BICARBONATO DE SÓDIO	NA 138,0 + K 2,0 SOL CONC A+B HD CX 2 GAL PLAS TRANS X			4,10	5,67	4,16	5,75	4,20	5,81
C.P.H.D. - BICARBONATO DE SÓDIO	NA 139,0 + K 1,0 MEQ SOL CONC A+B HD CX 2 GAL PLAS			3,74	5,17	3,79	5,24	3,83	5,29
C.P.H.D. - CLORETO DE SÓDIO +	CONC CX 4 GALÕES X 3430 ML			6,13	8,47	6,21	8,58	6,28	8,68
C.P.H.D. - CLORETO DE SÓDIO +	NA 140 + GLI MEQ SOL HD ACD FR PLAS TRANSP X 3430 ML			5,35	7,40	5,42	7,49	5,48	7,58
C.P.H.D. - CLORETO DE SÓDIO +	NA 140 + K 1,5 + GLI + ACT MEQ SOL HD GAL PLAS X 3430 ML			6,02	8,32	6,10	8,43	6,17	8,53
C.P.H.D. - CLORETO DE SÓDIO + ASSOCIADO	NA 139,0 + K 1,0 MEQ SOL CONC A+B HD CX 2 GAL PLAS			6,61	9,14	6,69	9,25	6,76	9,34
C.P.H.D. - CLORETO DE SÓDIO + ASSOCIADO	NA 140 + K 1,5 MEQ SOL CONC ACD + BIC HD CX GAL PLAS X			5,23	7,23	5,30	7,33	5,36	7,41
C.P.H.D. - CLORETO DE SÓDIO + CLORETO	NA 138 + K 1,0 MEQ SOL HD ACD FR PLAS TRANSP GAL X			6,70	9,26	6,80	9,40	6,87	9,50
C.P.H.D. - SOLUÇÃO PARA HEMODIÁLISE	NA 100 MEQ + K 1,5 MEQ + GLI SOL CONC ACD HD CX GAL			5,74	7,93	5,82	8,05	5,88	8,13
C.P.H.D. - SOLUÇÃO PARA HEMODIÁLISE	NA 136 + K1,5 + GLI MEQ SOL HD ACD FR PLAS TRANSP GAL			5,35	7,40	5,42	7,49	5,48	7,58
C.P.H.D. - SOLUÇÃO PARA HEMODIÁLISE	NA 138 + K 1,5 + GLI MEQ SOL HD ACD FR PLAS TRANSP X			5,35	7,40	5,42	7,49	5,48	7,58
C.P.H.D. - SOLUÇÃO PARA HEMODIÁLISE	NA 140 + K 1,5 + GLI MEQ SOL CONC ACD + BIC HD CX GAL			5,41	7,48	5,48	7,58	5,54	7,66
SOLVAY FARMA LTDA.									
ALFASIN	1 MG COMP REV CT 3 STR AL X 10			39,41	52,43	39,98	53,17	40,55	53,90
BETASERC	16MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10			15,39	20,48	15,61	20,76	15,82	21,03
BURINAX	1 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 20			5,42	7,49	5,49	7,59	5,55	7,67
CARDALIN	20 MG COMP REV ABS RETARD CT 5 STR AL X 6			9,62	13,30	9,76	13,49	9,88	13,66
CETRIZIN	10 MG COMP REV CX BL X 6			10,63	14,14	10,80	14,37	10,95	14,56

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CETRIZIN	10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 7 ML			12,04	16,02	12,23	16,26	12,40	16,48
COBAVITAL	5 G ENV PÓ + FR 100 ML DIL			9,24	12,29	9,40	12,50	9,53	12,67
COBAVITAL	MICRO COMP CX C/ 4 STR X 4			6,97	9,27	7,08	9,42	7,18	9,54
CREON	150 MG CAPS GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100 10.000			89,45	123,65	90,37	124,93	91,48	126,46
CREON	150 MG CAPS GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30 10.000			27,26	37,68	27,56	38,10	27,90	38,57
CREON	300 MG CAPS GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30 25.000			54,60	75,48	55,16	76,25	55,83	77,18
DELTACID	0,2 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML			7,43	9,89	7,55	10,04	7,66	10,18
DELTACID	0,2 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML			7,43	9,89	7,55	10,04	7,66	10,18
DELTACID	0,3 MG/G SAB CT 1 X 70 MG			6,50	8,65	6,60	8,78	6,69	8,89
DELTACID PLUS	0,2 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML			10,49	13,96	10,66	14,18	10,81	14,37
DELTACID PLUS	0,2 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML			10,49	13,96	10,66	14,18	10,81	14,37
DELTACID PLUS	0,2 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML FLOR DO			7,63	10,15	7,74	10,29	7,84	10,42
DELTACID PLUS	0,2 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML MAÇA VERDE			7,63	10,15	7,74	10,29	7,84	10,42
DUPHASTON	10 MG COMP REV CT 1 BL AL INC X 14			13,16	17,51	13,35	17,76	13,53	17,98
DUPHASTON	10 MG COMP REV CT 2 BL AL INC X 14			26,38	35,10	26,76	35,59	27,14	36,08
DUSPATALIN	200 MG CAPS LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 15			65,42	87,04	66,36	88,25	67,31	89,47
EDHANOL	100 MG COMP CX C/ 5 STR X 4			2,77	3,83	2,83	3,91	2,86	3,95
ENDRONAX	10 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 15			26,75	36,98	27,10	37,46	27,43	37,92
ENDRONAX	10 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15			51,27	70,87	51,91	71,76	52,54	72,63
ENDRONAX	70 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 4			45,77	63,27	46,35	64,07	46,91	64,85
ESTROPLUS	0,625 MG DRG CT X 3 BL AL PLAS INC X 7			10,10	13,96	10,24	14,16	10,35	14,31
ESTROPLUS	0,625 MG DRG CT X 4 BL AL PLAS INC X 7			13,43	18,57	13,61	18,81	13,77	19,04
FAMOSET	20 MG COMP CT 3 BL X 10			18,65	25,78	18,88	26,10	19,10	26,40
FAMOSET	40 MG COMP CT 3 BL X 10			32,91	45,49	33,32	46,06	33,73	46,63

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FEMOSTON	1 MG + 1/10 MG COMP REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14 + 14			34,12	45,40	34,61	46,03	35,11	46,67
FEMOSTON CONTI	(1+5)MG COMP REV CT 1 BL AL PLAS INC X 28			34,12	45,40	34,61	46,03	35,11	46,67
FINEX	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G			13,91	19,23	14,08	19,46	14,24	19,68
FLOXID	300 COMP REV CT 1 BL AL PLAS INC X 5			18,28	25,27	18,50	25,57	18,72	25,88
GERIAVITE	COMP REV CT 5 STR AL X 4			30,79	40,97	31,24	41,55	31,68	42,11
INVEX	2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G			15,56	20,70	15,77	20,97	15,99	21,25
LEVOCARNIN	100 MG/ML SOL OR CT 10 FLAC X 10 ML			29,94	39,84	30,37	40,39	30,80	40,94
MENOTENSIL	DRG CT 1 BL AL PLAS INC X 21			9,10	12,11	9,25	12,30	9,38	12,47
NEURIUM	100 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10			107,67	148,84	109,00	150,67	110,33	152,52
NEURIUM	50 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10			60,46	83,58	61,20	84,60	61,94	85,62
PANKREOFLAT	170 MG + 80 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10			8,07	10,74	8,22	10,93	8,33	11,07
PIROXENE	20 MG COMP REV CT C/ 1 BL AL X 15			8,73	12,07	8,85	12,23	8,96	12,39
POLIGINAX	CAPS VAG CT 2 BL AL PLAS INC X 6 + APLIC			26,67	35,48	27,08	36,02	27,47	36,51
POLIGINAX	CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLICS			34,90	46,43	35,41	47,09	35,92	47,75
REVECTINA	6 MG COMP CT STR AL X 2			7,77	10,74	7,88	10,89	7,96	11,00
REVECTINA	6 MG COMP CT STR AL X 4			13,63	18,84	13,81	19,09	13,97	19,31
SINTALGIN	100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 12			13,86	19,16	14,04	19,41	14,20	19,63
SINTALGIN	50 MG/ML CT FR PLAS GOT X 15 ML			11,39	15,75	11,55	15,97	11,68	16,15
SINTOZIMA	DRG CT 4 STR AL X 4			8,17	10,87	8,32	11,07	8,44	11,22
SOMAZINA	125 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 4 ML			61,61	85,17	62,38	86,23	63,14	87,28
SOMAZINA	500 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 15			131,14	181,28	132,77	183,53	134,40	185,79
TANDREXIN	500 MG COMP CT 3 STR X 4			9,70	13,41	9,82	13,57	9,93	13,73
UROPLEX	400 MG COMP REV CT FR VD AMB X 14			16,29	22,52	16,48	22,78	16,67	23,04
VALIX	10 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10			3,22	4,45	3,26	4,51	3,29	4,55

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VIBRAL	1,5 MG/ML XPE PED CT FR ÂMB X 120 ML			6,38	8,49	6,46	8,59	6,54	8,69
VIBRAL	3 MG/ML XPE ADU CT FR VD PÂMB X 120 ML			8,18	10,88	8,32	11,07	8,44	11,22
VIBRAL	30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 10 ML			5,66	7,53	5,76	7,66	5,83	7,75
SS WHITE ARTIGOS DENTARIOS LTDA									
NOVOCOL	CX.C/50 CARP.1,8ML			12,71	17,57	12,87	17,79	13,02	18,00
THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA									
BACSULFAPRIN	400MG+80MG - CX. C/20 COMPRIMIDOS			2,45	3,39	2,48	3,43	2,51	3,47
BACSULFAPRIN	40MG/ML + 8MG/ML - 100ML CX C/12			2,38	3,29	2,43	3,36	2,45	3,39
BACSULFAPRIN	40MG/ML + 8MG/ML - 60ML CX C/12			2,01	2,78	2,05	2,83	2,07	2,86
BENZOBEN	0,2ML/ML - 60ML CX C/12			2,04	2,71	2,07	2,75	2,10	2,79
ERITROCIN	125MG/5ML - 100ML CX C/12			4,36	6,03	4,42	6,11	4,46	6,17
MENTELMIN	100MG - CX. C/6 COMPRIMIDOS MEBENDAZOL			0,77	1,06	0,79	1,09	0,79	1,09
MENTELMIN	20MG/ML - 30ML CX C/12 MEBENDAZOL SUSPENSÃO			1,44	1,99	1,47	2,03	1,48	2,05
SAROLIN	0,4MG/ML - 120ML CX. C/12			1,83	2,53	1,86	2,57	1,87	2,59
SULFATO DE SALBUTAMOL GENÉRICO	0,4MG/ML - 120ML CX. C/12	2,68	3,70	2,82	3,90	2,88	3,98	2,91	4,02
SULFATO DE SALBUTAMOL GENÉRICO	0,4MG/ML - 120ML CX. C/40 HOSP	2,14	2,96	2,26	3,12	2,30	3,18	2,32	3,21
SULFAZINA	500MG - CX. C/100 COMPRIMIDOS			14,83	20,50	15,02	20,76	15,19	21,00
SULFAZINA	500MG - CX. C/250 COMPRIMIDOS			29,62	40,95	29,99	41,46	30,35	41,95
XAROPE SANTO ANTÔNIO	10MG/ML - 100ML CX C/12			2,38	3,17	2,42	3,22	2,46	3,27
XAROPE SANTO ANTÔNIO	10MG/ML - 100ML CX C/60 (HOSP)			1,30	1,73	1,33	1,77	1,35	1,79
TKS FARMACÊUTICA LTDA									
ANALGISEN	20 COMP.			9,76	12,99	9,87	13,13	10,01	13,31
ANTIPRESSIN	30 COMP.			10,83	14,97	10,95	15,14	11,08	15,32
ENALAFLEX	20MG 30 COMP.			19,24	26,60	19,44	26,87	19,67	27,19

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
FINAPÉCIA	30 COMP.			47,42	63,09	47,91	63,72	48,59	64,59
FOLANTINE	30 COMP.			5,97	7,94	6,04	8,03	6,12	8,14
FOLANTINE	FR. 1200 COMP.			42,18	56,12	42,62	56,68	43,23	57,46
FOLANTINE	FR. 60 COMP.			12,59	16,75	12,73	16,93	12,90	17,15
FONTICAL	FR. 1200 COMP.			95,74	127,38	96,73	128,65	98,12	130,43
FONTICAL	FR. 60 COMP.			25,02	33,29	25,28	33,62	25,64	34,08
HIDROXINE	10MG 30 COMP.			6,92	9,21	6,99	9,30	7,09	9,42
HIDROXINE	10MG FR. 1200 COMP.			74,56	99,20	75,32	100,17	76,40	101,56
HIDROXINE	10MG FR. 60 COMP.			14,58	19,40	14,74	19,60	14,94	19,86
HIDROXINE	25MG 30 COMP.			8,88	11,81	8,98	11,94	9,10	12,10
HIDROXINE	25MG FR. 1200 COMP.			101,31	134,79	102,34	136,11	103,82	138,00
HIDROXINE	25MG FR. 60 COMP.			18,78	24,99	18,97	25,23	19,24	25,57
MESALGIN	10 COMP.			7,19	9,94	7,27	10,05	7,35	10,16
TEKADIN	150MG 20 COMP.			8,79	12,15	8,89	12,29	9,00	12,44
TEKADIN	300MG 10 COMP.			8,10	11,20	8,18	11,31	8,28	11,45
TORRENT DO BRASIL LTDA									
ALTROX	0,25MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS			3,12	4,31	3,16	4,37	3,19	4,41
ALTROX	0,5MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS			5,23	7,23	5,29	7,31	5,35	7,40
ALTROX	1MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS			9,29	12,84	9,41	13,01	9,52	13,16
AMLOCOR	10MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS			22,98	31,77	23,27	32,17	23,56	32,57
AMLOCOR	2,5MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS			11,48	15,87	11,62	16,06	11,76	16,26
AMLOCOR	5MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS			13,54	18,72	13,71	18,95	13,87	19,17
CLONOTRIL	0,5MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS			2,07	2,86	2,10	2,90	2,12	2,93
CLONOTRIL	2MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS			3,61	4,99	3,66	5,06	3,70	5,11

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DILTOR CD	180MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS			15,47	21,39	15,66	21,65	15,84	21,90
DILTOR CD	240MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS			18,94	26,18	19,18	26,51	19,41	26,83
KARVIL	12,5MG 1 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS			9,61	13,28	9,74	13,46	9,85	13,62
KARVIL	3,125MG 1 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS			7,44	10,28	7,54	10,42	7,63	10,55
KARVIL	6,25MG 1 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS			8,51	11,76	8,62	11,92	8,72	12,05
LAMITOR	100MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS			37,42	51,73	37,89	52,38	38,36	53,03
LAMITOR	25MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS			13,61	18,81	13,78	19,05	13,94	19,27
LAMITOR	50MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS			22,43	31,01	22,72	31,41	22,99	31,78
LISTRIL	10MG 2 BLISTERS COM 15 COMPRIMIDOS			15,14	20,93	15,33	21,19	15,51	21,44
LISTRIL	5MG 2 BLISTERS COM 15 COMPRIMIDOS			9,44	13,05	9,56	13,22	9,67	13,37
RESPIDON	1MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS			16,44	22,73	16,65	23,02	16,84	23,28
RESPIDON	2MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS			23,59	32,61	23,90	33,04	24,20	33,45
RESPIDON	3MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS			30,96	42,80	31,35	43,34	31,73	43,86
TORLOS	25MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS			12,69	17,54	12,85	17,76	13,00	17,97
TORLOS	50MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS			10,44	14,43	10,58	14,63	10,71	14,81
TORLOS	50MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS			20,87	28,85	21,16	29,25	21,41	29,60
TORLOS H	50/12,5 MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS			11,09	15,33	11,24	15,54	11,37	15,72
TORLOS H	50/12,5 MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS			22,17	30,65	22,45	31,03	22,72	31,41
TRB PHARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACÊUTICA LTDA									
ACTICALCIN	100 UI C/ 5 AMP 1 ML			97,15	137,31	99,77	141,06	101,10	142,98
ACTICALCIN	100 UI SPRAY NASAL C/ 7 DOSES			47,30	65,39	47,68	65,91	48,26	66,71
ACTICALCIN	100UI C/ AMP+SERINGAS			90,53	127,96	92,98	131,46	94,22	133,25
ACTICALCIN	50 UI C/ 5 AMP X 1 ML			55,26	78,11	56,77	80,26	57,52	81,35
ACTICALCIN	50 UI COM SERINGAS			47,79	67,55	49,10	69,42	49,75	70,36

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ACTICALCIN	50 UI SPRAY NASAL			75,79	104,77	76,74	106,08	77,69	107,40
ARTRODAR	50MG CX C/30 CAPSULAS			56,09	79,28	57,62	81,46	58,38	82,56
BROS	100MG CX C/ 20 CÃ PSULAS			181,53	241,52	186,55	248,10	189,26	251,55
CLEVERON	10 MG CX C/ 1BL X 15 CAPS			27,32	38,61	28,06	39,67	28,43	40,21
CLEVERON	10 MG CX C/ 2BL X 15 CAPS			48,58	68,66	49,90	70,55	50,56	71,50
HYALUDERMIN	CREME BG X 15 G			29,82	39,68	30,27	40,26	30,71	40,82
POLIREUMIN	20 MG FR AMP X 2 ML			186,96	258,45	189,29	261,67	191,61	264,87
SICOTRAT	100 MG CAIXA C/ 2 BLISTER DE 10 CÁPSULAS			170,81	227,26	175,41	233,29	177,93	236,51
SINAXIAL	10 MG C/ 5 AMP X 2 ML			34,41	45,78	35,40	47,08	35,91	47,73
SINAXIAL	100 MG C/ 1 AMP X 2ML			60,35	80,30	62,05	82,52	62,94	83,66
SINAXIAL	100 MG C/ FR AMP X4ML			61,78	82,20	63,50	84,45	64,41	85,62
SINAXIAL	20 MG C/ 5 AMP X 2 ML			62,49	83,14	64,24	85,44	65,16	86,61
SINAXIAL	40 MG C/ 5 AMP X 2 ML			125,26	166,66	128,77	171,26	130,62	173,63
SYGEN	100 MG C/ FR X 5 ML			119,67	159,22	123,04	163,64	124,80	165,89
SYGEN	100 MG CX C/ 1 AMP X 5 ML			118,66	157,88	122,00	162,26	123,75	164,50
SYGEN	20 MG C/ 5 AMP X 2 ML			117,82	156,76	121,08	161,03	122,81	163,25
UCI FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA									
ADRENYL	2,5 MG COM CX C/ 20			2,86	3,95	2,88	3,99	2,93	4,05
ADRENYL	2,5 MG COM CX C/ 200			27,66	38,24	28,00	38,71	28,34	39,18
ADRENYL	SOL 50 FR X 100 ML			341,94	472,68	346,12	478,46	350,38	484,35
ADRENYL	SOL FR X 100 ML			6,84	9,46	6,92	9,57	7,01	9,69
ANZOPAC	COM. CX C/10 ENV			118,73	164,13	120,18	166,13	121,65	168,16
ANZOPAC	COM. CX C/7 ENV			93,26	128,92	94,41	130,51	95,57	132,11
ANZOPROL	30MG C/14 CAP.			21,78	30,11	22,06	30,49	22,33	30,87

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ANZOPROL	30MG C/7 CAP.			11,96	16,53	12,11	16,74	12,26	16,95
ATENASE	COM. MAST. C/4			7,73	10,28	7,85	10,44	7,96	10,58
BISPECT	XPE 50 FR X 120 ML			266,23	354,22	270,00	359,09	273,89	364,07
BISPECT	XPE EXP 50 FR X 50 ML			187,35	249,27	190,00	252,69	192,74	256,20
BISPECT	XPE EXP FR X 50 ML			3,93	5,23	3,99	5,31	4,05	5,38
BISPECT	XPE FR X 120 ML			5,55	7,38	5,63	7,49	5,71	7,59
BISPECT	XPE INF 50 FR X 120 ML			325,39	432,93	330,00	438,89	334,75	444,97
BISPECT	XPE INF FR X 120 ML			6,83	9,09	6,93	9,22	7,03	9,34
BROMOPAN	10 MG CAP C/20			9,85	13,11	10,00	13,30	10,14	13,48
BROMOPAN	GOTAS 4 MG/ML FR 20ML			9,25	12,31	9,38	12,48	9,52	12,65
CAMBEM	COM. BL C/2			4,82	6,41	4,89	6,50	4,95	6,58
CAMBEM	SUS FR C/20 ML			3,80	5,06	3,86	5,13	3,91	5,20
CISAPAN	10MG COM. BL C/30			18,75	24,95	19,00	25,27	19,27	25,61
CISAPAN	5MG COM. BL C/30			10,84	14,42	11,00	14,63	11,15	14,82
CISAPAN	SUS. FR. C/100 ML			16,05	21,35	16,28	21,65	16,50	21,93
CLOPSINA	100 MG COM CX C/ 20			3,20	4,42	3,24	4,48	3,28	4,53
CLOPSINA	100 MG COM CX C/ 200			31,99	44,22	32,38	44,76	32,78	45,31
CLOPSINA	25 MG COM CX C/ 200			20,86	28,84	21,11	29,18	21,37	29,54
CLOPSINA	SOL 50 FR X 20 ML			138,31	191,19	140,00	193,53	141,72	195,91
CLOPSINA	SOL FR X 20 ML			2,85	3,94	2,88	3,98	2,92	4,04
CLOSTEMIN	CRE 50 BG X 30 G			621,18	826,48	630,00	837,88	639,07	849,49
CLOSTEMIN	CRE BG X 30 G			13,02	17,32	13,20	17,56	13,38	17,79
COFASOL	150MG COM.ADU BL- 1			0,67	0,89	0,68	0,90	0,68	0,90
COFASOL	80 MGCOM. INF. BL. C/1			0,65	0,86	0,66	0,88	0,66	0,88

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
COFASOL	XPE INF FR. C/30 ML			1,18	1,57	1,20	1,60	1,21	1,61
COLCITRAT	0,5 MG COM CX C/ 20			11,11	15,36	11,25	15,55	11,39	15,75
COLCITRAT	0,5 MG COM CX C/ 200			111,17	153,68	112,53	155,56	113,91	157,46
EXAVIR	200MG COM BL. C/25			31,38	43,38	31,77	43,92	32,15	44,44
EXAVIR	400MG COM BL. C/70			123,97	171,37	125,46	173,43	127,00	175,56
EXAVIR	CREM BG C/10 G			6,83	9,09	6,93	9,22	7,03	9,34
EXELMIN	COM BL. C/6			10,21	13,58	10,36	13,78	10,50	13,96
EXELMIN	SUS FR. C/30 ML			6,35	8,45	6,45	8,58	6,53	8,68
FEXODANE	60 MG CAP. C/20			16,56	22,03	16,80	22,34	17,04	22,65
FRENURIN	5 MG COM BL. C/30			11,75	15,63	11,92	15,85	12,08	16,06
FRENURIN	5 MG COM BL. C/60			19,60	26,08	19,89	26,45	20,17	26,81
FRENURIN	5MG XPE FR. C/120 ML			15,69	20,88	15,90	21,15	16,13	21,44
FUNGIROX	CREM DERM BG C/20 G			14,67	19,52	14,87	19,78	15,08	20,05
FUNGIROX	ESMALTE FR. C/3 G			56,03	74,55	56,83	75,58	57,64	76,62
FUNGIROX	ESMALTE FR. C/6 G			80,19	106,69	81,34	108,18	82,51	109,68
FUNGIROX	SOL TOP FR. C/15 ML			12,55	16,70	12,74	16,94	12,91	17,16
GIARLAM	COM BL C/14			4,83	6,68	4,89	6,76	4,94	6,83
GIARLAM	SUS FR. C/70 ML			6,09	8,42	6,17	8,53	6,25	8,64
GYMBEM	BG C/ 35 G			22,78	30,31	23,10	30,72	23,43	31,14
HEMOFLEB	CRE 50 BG X 50 G			483,15	642,83	490,00	651,68	497,06	660,72
HEMOFLEB	CRE BG X 50 G			10,24	13,62	10,39	13,82	10,54	14,01
IVERMEC	6 MG COM C/2			7,27	10,05	7,38	10,20	7,46	10,31
IVERMEC	6 MG COM C/4			12,74	17,61	12,91	17,85	13,06	18,05
LACTO-VAGIN	FR. C/150 ML			8,73	11,62	8,85	11,77	8,98	11,94

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LISOFENICOL	1U CRE 50 BG X 10 G			494,47	683,54	500,50	691,87	506,66	700,39
LISOFENICOL	1U CRE 50 BG X 30 G			1274,46	1761,76	1290,00	1783,25	1305,87	1805,18
LISOFENICOL	1U CRE BG X 10 G			10,37	14,34	10,50	14,51	10,63	14,69
LISOFENICOL	1U CRE BG X 30 G			27,17	37,56	27,50	38,01	27,84	38,48
LOSTAN	50MG CX C/14 COM.			25,74	35,58	26,08	36,05	26,40	36,49
LOSTAN	50MG CX C/28 COM.			51,45	71,12	52,08	71,99	52,71	72,86
MEBEN	COM BL. C/6			1,47	1,96	1,49	1,98	1,51	2,01
MEBEN	SUS FR. C/30 ML			1,54	2,05	1,56	2,07	1,58	2,10
MEGUANIN	500 MG COM C/30			7,03	9,72	7,12	9,84	7,20	9,95
MEGUANIN	850 MG COM C/200			55,26	76,39	55,95	77,34	56,63	78,28
MEGUANIN	850 MG COM C/30			8,28	11,45	8,39	11,60	8,50	11,75
MINUSORB	70 MG COM. CX C/4			38,77	53,59	39,25	54,26	39,73	54,92
MINUSORB	COM BL. C/15			30,82	42,60	31,21	43,14	31,58	43,65
MINUSORB	COM BL. C/30			57,92	80,07	58,63	81,05	59,35	82,04
MIOCOR	200 MG COM CX C/ 20			12,48	17,25	12,63	17,46	12,79	17,68
MUCOCETIL	100 MG GRAN CX C/ 16 ENV			10,35	13,77	10,50	13,96	10,65	14,16
MUCOCETIL	600 MG GRAN CX C/ 16 ENV			25,85	34,39	26,22	34,87	26,60	35,36
MUCOCETIL	600 MG GRAN CX C/ 200 ENV			323,17	429,98	327,74	435,89	332,47	441,94
NISALGEN	COM BL. C/12			11,29	15,61	11,43	15,80	11,56	15,98
NISALGEN	GEL 5% BG C/40 G			11,59	15,42	11,76	15,64	11,92	15,84
NISALGEN	GOTAS FR. C/15 ML			9,04	12,50	9,16	12,66	9,27	12,81
NISALGEN	SUS FR. C/60 ML			7,72	10,67	7,82	10,81	7,92	10,95
OMEP	10 MG CX C/14			11,23	15,52	11,37	15,72	11,50	15,90
OMEP	20 MG CAP. CX C/14			20,19	27,91	20,44	28,26	20,68	28,59

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OMEP	20 MG CAPS. CX. C/7			10,91	15,08	11,05	15,28	11,19	15,47
PENTALAC	XPE. FR. C/120ML			16,28	21,66	16,50	21,94	16,73	22,24
PERIDONA	1 MG/ML SUS			21,56	28,69	21,87	29,09	22,19	29,50
PROPAN	COM. CX. C/20			9,36	12,45	9,52	12,66	9,65	12,83
PROPAN	SUS ORAL FR. C/100ML			9,34	12,43	9,50	12,63	9,63	12,80
PYR-PAM	DRG. BL. C/6			9,58	12,75	9,72	12,93	9,85	13,09
PYR-PAM	SUS. FR. C/40ML			9,80	13,04	9,94	13,22	10,09	13,41
RABIETAL	10 MG COM CX C/ 14			17,03	23,54	17,24	23,83	17,45	24,12
RABIETAL	10 MG COM CX C/ 28			31,33	43,31	31,71	43,83	32,10	44,37
RABIETAL	10 MG COM CX C/ 7			9,20	12,72	9,31	12,87	9,42	13,02
RABIETAL	20 MG COM CX C/ 14			31,33	43,31	31,71	43,83	32,10	44,37
RABIETAL	20 MG COM CX C/ 28			59,74	82,58	60,47	83,59	61,21	84,61
RABIETAL	20 MG COM CX C/ 7			17,03	23,54	17,24	23,83	17,45	24,12
REDUSCAR	COM. BL. C/15			34,44	47,61	34,86	48,19	35,28	48,77
REDUSCAR	COM. BL. C/30			67,80	93,72	68,64	94,89	69,47	96,03
RILAN	SOL. NASAL FR. C/15 ML 2%			9,76	13,49	9,90	13,69	10,03	13,87
RILAN	SOL. NASAL FR. DOSIMETRADO C/13ML 4%			18,82	26,02	19,05	26,33	19,28	26,65
RINO AZETIN	SOL. NASAL FR. DOSIMETRADO C/10ML			20,64	27,46	20,94	27,85	21,23	28,22
SECNIZOL	1000 MG COM BL. C/2			8,94	11,89	9,08	12,08	9,21	12,24
SECNIZOL	1000 MG COM BL. C/4			16,13	21,46	16,35	21,74	16,58	22,04
SECNIZOL	450 MG SUS FR. C/15ML			7,29	9,70	7,41	9,86	7,51	9,98
SECNIZOL	500 MG COM BL. C/4			8,42	11,20	8,54	11,36	8,66	11,51
SECNIZOL	500 MG COM BL. C/8			15,24	20,28	15,46	20,56	15,67	20,83
SECNIZOL	900 MG SUS FR. C/30ML			10,43	13,88	10,59	14,08	10,74	14,28

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
SERONIP	50 MG C/ 10 COM			15,09	20,08	15,30	20,35	15,51	20,62
SERONIP	50 MG C/ 20 COM			30,18	40,15	30,60	40,70	31,04	41,26
SERONIP	50 MG C/28 COM			44,86	59,69	45,49	60,50	46,14	61,33
THIABEN	COM. BL. C/6			6,78	9,37	6,86	9,48	6,93	9,58
THIABEN	SUS. FR. C/40 ML			6,32	8,74	6,40	8,85	6,47	8,94
THIABENA	POM.DERM. BG. C/15G			8,06	10,72	8,18	10,88	8,29	11,02
TIABIOSE	CREME C/45 G			10,23	13,61	10,38	13,81	10,53	14,00
TIABIOSE	LOÇÃO C/50 ML			6,21	8,26	6,30	8,38	6,39	8,49
TRENTOFIL	400 MG COM CX C/ 20			20,00	27,65	20,24	27,98	20,49	28,32
TRENTOFIL	400 MG COM CX C/ 200			199,92	276,36	202,36	279,73	204,85	283,18
TRINIZOL-M	CREM VAG. BG.80G + APLIC.			12,71	16,91	12,90	17,16	13,08	17,39
VIRAZOLE	100 MG CAP. C/20			26,18	36,19	26,50	36,63	26,82	37,07
VIRAZOLE	250 MG CAP. C/20			65,47	90,50	66,26	91,60	67,07	92,71
VIRAZOLE	250 MG CAP. C/60			208,53	288,26	211,08	291,79	213,67	295,37
ZADINE	150 MG COM. CX C/20			8,44	11,67	8,55	11,82	8,65	11,96
ZADINE	300 MG COM. CX C/16			16,37	22,63	16,58	22,92	16,77	23,18
ZETALERG	COM. BL. C/6			8,33	11,08	8,46	11,25	8,58	11,41
ZETALERG	SOL. FR. C/75 ML			9,99	13,29	10,15	13,50	10,29	13,68
ZETITEC	COM. BL. C/20			11,76	16,26	11,92	16,48	12,06	16,67
ZETITEC	GOTAS. FR. C/30 ML			17,03	23,54	17,25	23,85	17,45	24,12
ZETITEC	XPE. FR. C/120 ML			13,91	19,23	14,09	19,48	14,26	19,71
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A									
A CURITYBINA	CX. C/ 12 FR. 5 ML			54,86	72,99	55,64	74,00	56,43	75,01
A CURITYBINA	CX. C/ 12 POTE 13 G			43,55	57,94	44,20	58,78	44,83	59,59

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ACEFLAN	COM REV CT BL AL PLAS X 12			16,20	22,39	16,41	22,68	16,60	22,95
AMOXICILINA	100 MG/ML (GEN) FR. X 150ML	14,11	19,51	14,96	20,68	15,15	20,94	15,33	21,19
AMOXICILINA	50 MG/ML (GEN) FR. X 150ML	10,41	14,39	11,03	15,25	11,17	15,44	11,30	15,62
ANALGEX	SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML			43,55	57,94	44,18	58,76	44,81	59,56
ANDRIODERMOL	PO TOP CT TB X 50 G			9,66	12,85	9,82	13,06	9,96	13,24
ANDRIODERMOL	SOL TOP CT FR PLAS X 50 ML			6,32	8,41	6,44	8,56	6,52	8,67
ARES	SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML			8,06	11,14	8,17	11,29	8,27	11,43
ARTRINID	50MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 24			13,48	18,63	13,66	18,88	13,82	19,10
ARTRINID	50MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML			58,57	80,96	59,30	81,97	60,02	82,97
ARTRINID	50MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML			7,87	10,88	7,98	11,03	8,08	11,17
AZIRAM	SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML			7,93	10,55	8,07	10,73	8,18	10,87
BABY DRAX	PO SOL OR CT 4 ENV AL POLIET X 27,9 G			8,46	11,26	8,60	11,44	8,72	11,59
BABY DRAX	PO SOL OR CT 50 ENV AL POLIET X 27,9 G			102,88	136,88	104,36	138,80	105,86	140,72
BACLON	COM CT BL AL PLAS X 20			12,72	17,58	12,88	17,80	13,03	18,01
BETA LONG	3MG/ML + 3MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD AMB X 1 ML			6,29	8,70	6,37	8,81	6,44	8,90
BETAPROSPAN	(5 + 2) MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML			9,54	13,19	9,68	13,38	9,80	13,55
BROMAZEPAM	3MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	4,05	5,60	4,29	5,93	4,36	6,03	4,40	6,08
BROMAZEPAM	3MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10	35,56	49,16	37,65	52,05	38,16	52,75	38,63	53,40
BROMAZEPAM	3MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	6,10	8,43	6,46	8,93	6,56	9,07	6,63	9,17
BROMAZEPAM	4MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	5,92	8,18	6,26	8,65	6,36	8,79	6,43	8,89
BROMAZEPAM	4MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10	54,63	75,52	57,84	79,96	58,62	81,03	59,33	82,02
BROMAZEPAM	4MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	8,88	12,28	9,40	12,99	9,54	13,19	9,65	13,34
BROMETRO IPRATRÓPIO 0,25 MG	SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML	4,28	5,92	4,53	6,26	4,60	6,36	4,65	6,43
CAPOTRAT	12,5 MG COM X 30			6,76	9,34	6,84	9,46	6,92	9,57

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CAPOTRAT	12,5 MG COM X 500 (EH)			39,86	55,10	40,35	55,78	40,85	56,47
CAPOTRAT	25 MG COM X 30			9,58	13,24	9,71	13,42	9,83	13,59
CAPOTRAT	50 MG COM X 30			14,97	20,69	15,16	20,96	15,34	21,21
CAPOTRAT	50 MG COM X 500 (EH)			98,62	136,33	99,82	137,99	101,05	139,69
CEFALOTIL	PO LIOF INJ CX 50 FA + 10 AMP DIL			194,15	268,39	196,54	271,69	198,95	275,02
CEFORAN	PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 4 ML			18,48	25,55	18,71	25,86	18,93	26,17
CEFTRAT	PO INJ CT 50 FA VD INC (1G)			252,21	348,65	255,29	352,90	258,42	357,23
CEFTRAT	PO INJ IM/IV CT FA VD INC (1 G IM / IV)			5,62	7,77	5,70	7,88	5,76	7,96
CELESTRAT	COMP CT BL AL PLAS INC X 15 (2MG/0,25MG)			5,75	7,65	5,83	7,75	5,90	7,84
CELESTRAT	XPE CT FR VD AMB X 120 ML (2MG/5ML + 0,25MG/5ML)			9,95	13,24	10,11	13,45	10,25	13,62
CETAZ	PO LIOF CT 1 FA VD INC + AMP DIL X 10 ML			17,31	23,93	17,53	24,23	17,73	24,51
CETROLAC	SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML			22,97	31,75	23,26	32,15	23,55	32,55
CICLO 21	0,15MG + 0,03MG COM CT 3 EST CALEND X 21			9,36	12,94	9,50	13,13	9,61	13,28
CIPRONOM	SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML			7,65	10,58	7,75	10,71	7,83	10,82
CLINDABIOTIC	SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML			283,39	391,75	286,89	396,59	290,41	401,45
CLINDABIOTIC	SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 4 ML			465,96	644,12	471,70	652,06	477,49	660,06
CLOMAZEN	CREM DERM CT BG X 20 G			7,08	9,42	7,20	9,58	7,30	9,70
CLOMIPRAN	10MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20			6,35	8,45	6,45	8,58	6,53	8,68
CLOMIPRAN	25MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20			13,77	18,32	13,98	18,59	14,17	18,84
CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO	20MG/5ML + 3,75MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120ML	5,09	6,79	5,45	7,25	5,53	7,35	5,60	7,44
CLORIDRATO DE DOPAMINA	SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 10 ML	8,91	12,32	9,43	13,04	9,57	13,23	9,68	13,38
CLORIDRATO DE DOPAMINA	SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 10 ML	36,38	50,29	38,56	53,30	39,04	53,97	39,52	54,63
CLORIDRATO DE PROPANOLOL	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC. X 10	1,50	2,07	1,60	2,21	1,62	2,24	1,63	2,25
CLORIDRATO DE PROPANOLOL	41 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC. X 10	2,03	2,81	2,16	2,99	2,19	3,03	2,21	3,06

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CLORIDRATO DE PROPANOLOL	42 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC. X 10	2,96	4,09	3,14	4,34	3,18	4,40	3,21	4,44
CLORIDRATO DE RANITIDINA	SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	3,06	4,23	3,23	4,47	3,28	4,53	3,31	4,58
CLORIDRATO DE RANITIDINA	SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	28,76	39,76	30,45	42,09	30,87	42,67	31,25	43,20
CLORIDRATO DE TRAMADOL	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMBAL. HOSP.)	124,44	172,02	131,94	182,39	133,55	184,61	135,19	186,88
CLORIDRATO DE TRAMADOL	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMBAL. HOSP)	178,33	246,52	189,06	261,35	191,38	264,56	193,73	267,80
CLORIDRATO DE TRAMADOL	50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML	14,97	20,69	15,87	21,94	16,07	22,21	16,26	22,48
CLORIDRATO DE TRAMADOL	50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML	21,38	29,55	22,66	31,32	22,95	31,73	23,23	32,11
CLORPROMAZ	100 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 100			13,11	18,12	13,29	18,37	13,45	18,59
CLORPROMAZ	5MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML			43,34	59,91	43,89	60,67	44,42	61,40
CODEX	30MG/500MG COM CT BL AL PLAS INC X 12			11,08	14,74	11,25	14,96	11,40	15,15
CODEX	7,5MG/500MG COM CT BL AL PLAS INC X 12			8,03	10,68	8,15	10,84	8,26	10,98
CORTISONAL	100MG PO INJ CT 50 FA VD INC			117,48	162,40	118,92	164,39	120,39	166,42
CORTISONAL	100MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML			3,80	5,25	3,87	5,35	3,91	5,41
CORTISONAL	500MG PO INJ CT 50 FA VD INC			269,68	372,80	272,97	377,34	276,32	381,97
CORTISONAL	500MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 4 ML			8,12	11,22	8,24	11,39	8,34	11,53
CYLOCORT	SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML			12,52	17,31	12,68	17,53	12,83	17,74
DECAN HALOPER	SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML			25,04	34,61	25,37	35,07	25,68	35,50
DEPRESS	CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14			25,43	33,83	25,80	34,31	26,17	34,79
DEPRESS	CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28			43,97	58,50	44,61	59,33	45,24	60,14
DERMS	50 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G			12,72	16,92	12,91	17,17	13,09	17,40
DESFRIN	0,025% SOL NAS PED CT FR PLAS GOT X 10 ML			5,81	7,73	5,92	7,87	5,99	7,96
DESFRIN	0,05% SOL NAS AD CT FR PLAS OPC SPY X 10 ML			5,90	7,85	6,01	7,99	6,08	8,08
DEXACOBAL	SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2ML + 3 AMP VD INC X 1ML			16,74	22,27	16,97	22,57	17,20	22,86
DEXANEURIN	SOL INJ CT AMP VD AMP 2ML + AMP VD AMB 1ML			6,24	8,30	6,34	8,43	6,42	8,53

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DIAFORMIN	COM CT BL AL PLAS INC X 30			8,92	12,33	9,06	12,52	9,17	12,68
DIAZEPAM	SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 2 ML	3,04	4,20	3,21	4,44	3,26	4,51	3,29	4,55
DIAZEPAM	SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	15,23	21,05	16,14	22,31	16,34	22,59	16,53	22,85
DICLO P	COM REV CT BL AL PLAS INC X 20			5,96	8,24	6,06	8,38	6,12	8,46
DICLOFENACO SODICO	SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML	2,55	3,53	2,70	3,73	2,74	3,79	2,77	3,83
DICLOFENACO SODICO	SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML	25,71	35,54	27,26	37,68	27,60	38,15	27,94	38,62
DICLOGENOM	1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G			13,84	19,13	14,01	19,37	14,17	19,59
DICLOGENOM	1 MG/ML SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML			14,55	20,11	14,73	20,36	14,90	20,60
DIGESTINA	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			12,05	16,03	12,23	16,27	12,40	16,48
DIGESTINA	5MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML			13,37	17,79	13,57	18,05	13,76	18,29
DIGESTINA	SOL OR GTS FR. C/ 20 ML			9,96	13,25	10,12	13,46	10,26	13,64
DOBTAN	SOL INJ CT AMP VD AMB X 20 ML			19,95	27,58	20,23	27,97	20,47	28,30
DOLO MOFF	10MG COMP CT FR VD AMB X 50			14,27	19,73	14,45	19,98	14,62	20,21
DOLO MOFF	10MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML			81,89	113,20	82,90	114,60	83,92	116,01
DOLO MOFF	30MG COMP CT FR VD AMB X 50			38,28	52,92	38,76	53,58	39,24	54,24
DORLESS	100MG SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML			34,65	47,90	35,09	48,51	35,51	49,09
DORLESS	100MG SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML			36,11	49,92	36,56	50,54	37,01	51,16
DORLESS	50MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10			19,81	27,38	20,06	27,73	20,29	28,05
DORLESS	50MG SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML			23,26	32,15	23,56	32,57	23,85	32,97
DORMIUM	1MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML			17,89	24,73	18,12	25,05	18,33	25,34
DORMIUM	5MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML			84,53	116,85	85,57	118,29	86,62	119,74
DORMIUM	5MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML			37,30	51,56	37,77	52,21	38,23	52,85
DORNOT	SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML			37,00	51,15	37,47	51,80	37,93	52,43
DROPROPIZINA	XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	6,22	8,29	6,65	8,85	6,76	8,99	6,86	9,12

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
DUOMET	150MG SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML			36,28	50,15	36,74	50,79	37,19	51,41
DUOMET	200MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			7,97	11,02	8,08	11,17	8,17	11,29
ECOS	XPE CT FR X 120 ML			9,45	12,57	9,62	12,79	9,75	12,96
ERGOMETRIN	0,125MG DRG CX 25 BL AL PLAS INC X 20			86,80	119,99	87,87	121,47	88,94	122,95
ERGOMETRIN	0,2MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML			47,33	65,43	47,92	66,24	48,50	67,04
ESPASMODID COMPOSTO	4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5ML			70,11	93,28	71,11	94,57	72,13	95,88
ESPASMODID COMPOSTO	6,67MG/ML + 333,33MG/ML SOL OR CT FR X 10 ML			6,24	8,30	6,34	8,43	6,42	8,53
ESPASMODID COMPOSTO	DRG CT ENV AL POLIET X 20			6,66	8,86	6,76	8,99	6,86	9,12
ETILEFRIL	10 MG/ ML SOL INJ AMP X 1 ML			3,99	5,52	4,04	5,58	4,08	5,64
FENAREN	100MG COM AP CT BL X 10			9,08	12,55	9,20	12,72	9,31	12,87
FENAREN	10MG/G GEL TOP CT BG X 30 G			12,79	17,02	12,99	17,28	13,17	17,51
FENAREN	15MG/ML SUS OR CT FR OPC PLAS GOT X 10 ML			6,41	8,86	6,49	8,97	6,56	9,07
FENAREN	25MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML			58,72	81,17	59,45	82,18	60,17	83,18
FENAREN	50MG COM REV CT 2 BL X 10			9,05	12,51	9,17	12,68	9,28	12,83
FENAREN	50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500			64,17	88,71	64,96	89,80	65,75	90,89
FLUCISTEIN	10% SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML			9,37	12,47	9,53	12,67	9,66	12,84
FLUMAZEN	SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML			462,65	639,55	468,31	647,37	474,06	655,32
FOLDAN	50MG/G SAB CT SACO PLAS X 70 G			6,50	9,19	6,61	9,35	6,69	9,46
FOLDAN	50MG/ML LOC CT FR X 50 ML			7,30	9,71	7,42	9,87	7,52	10,00
FOLDAN	5MG/G POM DERM CT BG X 45 G			11,10	14,77	11,28	15,00	11,44	15,21
FOLICORIN	15MG COM CT 1 BL AL PLAS AMB X 10			48,92	67,63	49,53	68,47	50,14	69,31
FOR GAS	75 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML			5,23	6,96	5,31	7,06	5,38	7,15
FOR GAS	40MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20			7,83	10,42	7,95	10,57	8,06	10,71
FUMARATO DE CETOTIFENO	XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	13,31	18,40	14,10	19,49	14,29	19,75	14,46	19,99

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
GAVIZ	CX C/ 20 ENV X 4 COMP MAST. SBR. HORTELÃ			21,90	29,14	22,23	29,57	22,55	29,97
GAVIZ	CX C/ 20 ENV X 4 COMP MAST. SBR. MORANGO			21,90	29,14	22,23	29,57	22,55	29,97
GAVIZ	SUS OR SBR HORT CT FR VD INC X 240 ML			10,55	14,04	10,73	14,27	10,88	14,46
GAVIZ	SUS OR SBR MOR CT FR VD INC X 240 ML			10,55	14,04	10,73	14,27	10,88	14,46
GENOXACIN	SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML			12,22	16,89	12,37	17,10	12,52	17,31
GLAUCOTRAT	0,25 SOL FR X 5 ML			3,78	5,23	3,82	5,28	3,86	5,34
GLAUCOTRAT	0,5 SOL FR X 5 ML			4,48	6,19	4,54	6,28	4,59	6,35
HALOPERIDOL	SOL OR FR X 20 ML	2,06	2,85	2,17	3,00	2,22	3,07	2,24	3,10
HEBRIN	SOL TOP CT FR VD AMB X 30ML			5,75	7,65	5,85	7,78	5,92	7,87
HISTADIN	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 12			13,30	17,70	13,49	17,94	13,67	18,17
HISTADIN	1MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML			15,78	21,00	16,01	21,29	16,23	21,57
HISTADIN	D 1/12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML			19,05	25,35	19,36	25,75	19,63	26,09
HISTADIN	D 5/120 MG DRG DESINT CALC CT BL AL PLAS INC X 12			18,63	24,79	18,92	25,16	19,19	25,51
HYTOS PLUS	48MG/ML + 9MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 15ML			11,05	14,70	11,23	14,94	11,38	15,13
HYTOS PLUS	4MG/ML + 0,75MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML			9,29	12,36	9,43	12,54	9,56	12,71
IRONFER	DRG CT STR X 20			3,73	4,96	3,81	5,07	3,86	5,13
LEIBA	200MI CAP GEL DURA CT TB PLAS X 12			10,07	14,23	10,24	14,48	10,37	14,67
LEIBA	SUS OR CT 10 FLAC 10 ML			12,08	17,07	12,25	17,32	12,41	17,55
LIDOJET	CT BG PLAS OPC X 30 G GEL 2%			8,03	11,10	8,13	11,24	8,23	11,38
LIDOJET	SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 20 ML 2% S/ VAS			32,27	44,61	32,69	45,19	33,09	45,74
LISAFLEX	500MG + 5MG + 10MG CT 3 BL AL PLAS INC X 4			3,91	5,20	3,97	5,28	4,02	5,34
LISAFLEX	SOL INJ CX 50 AMP X 2 ML			59,68	79,40	60,56	80,54	61,43	81,66
LISAFLEX	SOL OR FR PLA OPC GOT 15 ML			8,21	10,92	8,34	11,09	8,46	11,25
LORATADINA	XPE CT FR VD AMB X 100 ML	8,57	11,43	9,15	12,17	9,30	12,37	9,43	12,53

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MAZITRON	CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 3			30,86	42,66	31,26	43,21	31,64	43,74
MIDAZOLAM	SOL INJ X 5 AMP VD INC X 3ML	26,84	35,79	28,72	38,21	29,13	38,74	29,54	39,27
MODERINE	COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10			9,55	12,71	9,69	12,89	9,82	13,05
NASALIV	40 MG/ML + 1 MG/ML + 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB			5,87	7,81	5,95	7,91	6,02	8,00
NAUSICALM	25MG/ML + 5MG/ML SOL OR PED CT FR PLAS OPC GOT X 2			5,21	6,93	5,29	7,04	5,36	7,12
NAUSICALM	50MG CX. C/ 20 COMP			5,23	6,96	5,31	7,06	5,38	7,15
NAUSICALM	50MG CX. C/ 50 AMP 1 ML			46,67	62,09	47,35	62,97	48,02	63,83
NEO CEBETIL	AMP. A+B 10 ML			7,85	10,44	7,97	10,60	8,08	10,74
NEO POM	POM DERM CT BG AL X 20 G			5,75	7,65	5,85	7,78	5,93	7,88
NEURON	SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML			42,55	58,82	43,08	59,55	43,60	60,27
NORETISTERONA	CX. C/ 35 COMP.			3,27	4,52	3,31	4,58	3,34	4,62
NORMAMOR TRIMESTRE	0,05MG + 0,25MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21			8,65	11,96	8,77	12,12	8,87	12,26
NUTRIMAIZ SM	CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 24			8,97	11,93	9,13	12,14	9,26	12,31
NUTRIMAIZ SM	SUSP OR CT FR VD AMB X 90 ML			6,90	9,18	7,01	9,32	7,11	9,45
OCUPRESS	2 PCC SOL FR X 5 ML			29,59	40,90	29,95	41,40	30,31	41,90
OLEO MINERAL	FR VD AMB X 100 ML			6,42	8,54	6,52	8,67	6,60	8,77
OXITON	SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML			43,78	60,52	44,34	61,29	44,88	62,04
PILEM	COM CT BL AL PLAS INC X 2			13,76	19,02	13,94	19,27	14,10	19,49
POLIDERMS	CREM DERM CT BG AL X 20 G			13,98	18,60	14,19	18,87	14,38	19,11
PREDNISON	20MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			10,22	14,13	10,34	14,29	10,46	14,46
PREDNISON	5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			5,93	8,20	6,01	8,31	6,07	8,39
PROHAIR	COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10			35,03	46,61	35,53	47,25	36,04	47,91
PROSTAMAN	COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10			56,23	77,73	56,93	78,70	57,62	79,65
RANIDIN	150MG COM REV CT STR X 20			12,80	17,69	12,97	17,93	13,12	18,14

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
RANIDIN	300MG COM REV CT STR X 8			9,48	13,10	9,62	13,30	9,73	13,45
REGENOM	POM OFT CT BG AL X 3,5 G			5,74	7,64	5,84	7,77	5,91	7,86
REVIMINE	SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML			11,64	16,09	11,80	16,31	11,94	16,51
REVIMINE	SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML			54,60	75,48	55,28	76,42	55,95	77,34
SALBUTAMAX	XPE CT FR X 100 ML			4,69	6,48	4,77	6,59	4,82	6,66
SCALID	CX. C/ 12 COMP			13,63	18,84	13,81	19,09	13,97	19,31
SIRBEN	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 6			4,34	5,77	4,41	5,87	4,46	5,93
SIRBEN	20MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML			4,71	6,27	4,81	6,40	4,87	6,47
SUCCINIL COLIN	100MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB			11,22	15,51	11,38	15,73	11,51	15,91
SUCCINIL COLIN	500MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB			16,59	22,93	16,81	23,24	17,01	23,51
SULFATO DE SALBUTAMOL	SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	2,13	2,94	2,24	3,10	2,29	3,17	2,31	3,19
TANDRIFLAM	COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10			17,50	23,28	17,75	23,61	17,99	23,91
TEFLAN	COM CT BL AL PLAS INC X 10			18,64	25,77	18,87	26,09	19,09	26,39
TEFLAN	PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC			4,80	6,64	4,88	6,75	4,93	6,82
TERBUTIL	SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML			130,48	180,37	132,09	182,60	133,71	184,84
TERBUTIL	SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML			15,51	21,44	15,71	21,72	15,89	21,97
TINORAL	COM REV CT BL AL PLAS INC X 4			5,10	6,79	5,20	6,92	5,26	6,99
TOBRANOM	3MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G			11,26	15,57	11,40	15,76	11,53	15,94
TOBRANOM	3MG/ML SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML			8,86	12,25	8,97	12,40	9,08	12,55
TRIMAG	COM CT 2 BL AL PLAS INC X 25			13,42	17,86	13,61	18,10	13,80	18,34
TRIMAG	COM CT 4 BL AL PLAS INC X 25			23,94	31,85	24,30	32,32	24,65	32,77
TRIOXINA	1 G I.M. PO LIOF INJ IM CT 1 FA VD INC + DIL 3,5 ML			19,03	26,31	19,28	26,65	19,51	26,97
TRIOXINA	1 G I.V. PO INJ CT 50 FA VD INC			621,09	858,57	628,67	869,05	636,40	879,73
TRIOXINA	1 G I.V. PO LIOF INJ IM CT 1 FA VD INC + DIL 10 ML			17,91	24,76	18,13	25,06	18,34	25,35

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TRIRUBIN	SOL INJ CT 10 AMP BL INC 3 ML			32,18	42,82	32,65	43,42	33,12	44,02
TROPINOM	PCC SOL OFT CT BL FR PLAS OPC GOT X 5 ML			6,60	8,78	6,71	8,92	6,81	9,05
UNI AMOX	CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS X 7 500MG			17,95	24,81	18,16	25,10	18,37	25,39
UNI AMOX	CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 15 500MG			17,57	24,29	17,80	24,61	18,01	24,90
UNI AMOX	PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML			18,00	24,88	18,22	25,19	18,43	25,48
UNI AMOX	PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML			28,57	39,49	28,95	40,02	29,30	40,50
UNI AMOX	PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML 250MG/5ML			11,60	16,04	11,77	16,27	11,91	16,46
UNI AMPICILIN	CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 12 500MG			19,34	26,73	19,59	27,08	19,82	27,40
UNI AMPICILIN	CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 6 500MG			8,22	11,36	8,34	11,53	8,44	11,67
UNI AMPICILIN	CX. C/ 50 FA + 50 AMP DIL X 5 ML 500MG			114,32	158,03	115,74	159,99	117,16	161,96
UNI AMPICILIN	PO LIOF INJ CT 50 FA + 50 AMP DIL X 5 ML 100MG			157,93	218,32	159,91	221,05	161,87	223,76
UNI AMPICILIN	PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML 50MG/ML			11,71	16,19	11,89	16,44	12,03	16,63
UNI BROMAZEPAX	CX. C/ 20 COMP 3MG			5,63	7,78	5,73	7,92	5,79	8,00
UNI BROMAZEPAX	CX. C/ 20 COMP 6MG			9,56	13,22	9,68	13,38	9,80	13,55
UNI CARBAMAZ	CX. C/ 200 COMP			30,02	41,50	30,40	42,02	30,77	42,54
UNI CARBAMAZ	FR. C/ 100 ML 2%			6,83	9,44	6,93	9,58	7,00	9,68
UNI CEFALEXIN	250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 100			19,56	27,04	19,81	27,38	20,04	27,70
UNI CEFALEXIN	500MG CX. C/ 10 CAPS			18,63	25,75	18,85	26,06	19,07	26,36
UNI CLONAZEPAX	0,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			2,90	4,01	2,95	4,08	2,98	4,12
UNI CLONAZEPAX	2,5MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20ML			6,90	9,54	7,01	9,69	7,08	9,79
UNI CLONAZEPAX	2MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			5,23	7,23	5,30	7,33	5,36	7,41
UNI DEXA	1MG/ML CREM DERM CT BG AL X 10 G			7,04	9,37	7,16	9,52	7,26	9,65
UNI DEXA	2MG/ML SOL INJ CX 2 AMP VD AMB X 1 ML			6,08	8,40	6,18	8,54	6,25	8,64
UNI DEXA	4MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 2,5 ML			144,53	199,79	146,31	202,25	148,10	204,73

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
UNI DIAZEPAX	10MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 20			41,01	56,69	41,53	57,41	42,04	58,11
UNI DIAZEPAX	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			4,16	5,75	4,22	5,83	4,26	5,89
UNI DIAZEPAX	5MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 20			35,87	49,59	36,33	50,22	36,78	50,84
UNI DIAZEPAX	5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			3,62	5,00	3,68	5,09	3,72	5,14
UNI DIAZEPAX	5MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML			31,41	43,42	31,82	43,99	32,21	44,53
UNI DOXICICLIN	CX. C/ 15 DRAGEAS			18,06	24,97	18,29	25,28	18,50	25,57
UNI FENICOL	SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML			3,49	4,82	3,54	4,89	3,58	4,95
UNI GLIBEN	COM CT STR X 20			3,73	5,16	3,79	5,24	3,83	5,29
UNI HALOPER	1MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10			14,60	20,18	14,79	20,45	14,96	20,68
UNI HALOPER	2MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML			2,95	4,08	3,01	4,16	3,04	4,20
UNI HALOPER	5MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10			19,50	26,96	19,73	27,27	19,96	27,59
UNI HALOPER	5MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML			84,43	116,71	85,48	118,16	86,53	119,62
UNI IMIPRAX	10 MG COM REV CT 10 BL X 20			29,96	39,86	30,38	40,40	30,82	40,97
UNI IMIPRAX	25 MG COM REV CT 10 BL X 20			35,99	47,88	36,51	48,56	37,03	49,22
UNI IMIPRAX 25 MG	COM REV CT BL AL PLAS INC X 20			3,73	4,96	3,78	5,03	3,83	5,09
UNI IMIPRAX 25 MG	COM REV CT BL AL PLAS INC X 20			3,09	4,11	3,13	4,16	3,17	4,21
UNI NORFLOXACIN	CX. C/ 14 COMP			15,82	21,87	16,02	22,15	16,21	22,41
UNI PROPRALOL	COM CT 4 BL AL PLAS INC X 10			3,36	4,64	3,42	4,73	3,45	4,77
UNI VIR	200MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10			41,64	57,56	42,16	58,28	42,67	58,99
UNI VIR	250MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL			164,41	227,27	166,44	230,08	168,48	232,90
UNI VIR	50MG/G CREM BG PLAS OPC X 10 G			10,54	14,02	10,71	14,24	10,86	14,44
UNI-B COMPLEX	DRG CT FR PLAS OPC X 50			8,03	10,68	8,17	10,87	8,28	11,01
UNIFEDRINE	SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML			110,13	152,24	111,50	154,13	112,87	156,03
UNIFENITOIN	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 100			13,25	18,32	13,42	18,55	13,58	18,77

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
UNIFENITOIN	50MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD X 5 ML			90,57	125,20	91,71	126,78	92,84	128,34
UNIFENOBARB	100MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 20			21,94	30,33	22,23	30,73	22,50	31,10
UNIFENOBARB	SOL OR CTT FR PLAS OPC GOT X 20 ML 4%			2,77	3,83	2,82	3,90	2,85	3,94
UNIFILIN	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20			3,23	4,47	3,30	4,56	3,33	4,60
UNIFILIN	24 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP X 10 ML			44,73	61,83	45,29	62,61	45,84	63,37
UNIFILIN	240 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML			3,31	4,58	3,36	4,64	3,39	4,69
UNI-HIOSCIN	10MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10			6,70	8,91	6,81	9,06	6,91	9,19
UNI-HIOSCIN	SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML 20MG/ML			36,67	48,79	37,20	49,47	37,73	50,15
UNIMEDROL	125MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 2 ML			14,70	20,32	14,88	20,57	15,05	20,80
UNIMEDROL	500MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 8 ML			40,49	55,97	40,99	56,66	41,49	57,35
UNIPRAZOL	10MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14			11,52	15,92	11,68	16,15	11,82	16,34
UNIPRAZOL	20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14			18,02	24,91	18,24	25,21	18,45	25,50
UNIPRAZOL	20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7			11,54	15,95	11,70	16,17	11,84	16,37
UNIPROFEN	DRG CT STR X 20			11,00	15,21	11,16	15,43	11,29	15,61
UNITIFEN	COM CT BL AL PLAS OPC X 20 1MG			9,57	12,73	9,74	12,95	9,87	13,12
UNITIFEN	SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML 1MG/ML			8,23	10,95	8,36	11,12	8,48	11,27
UNITIFEN	XPE FR CT VD AMB X 120 ML 1MG/5ML			12,01	15,98	12,20	16,23	12,37	16,44
VANCOTRAT	PO LIOF CT FA VD INC X AMP DIL			20,16	27,87	20,43	28,24	20,67	28,57
VASCER	COM REV CT BL AL PLAS INC X 20			22,19	30,67	22,49	31,09	22,76	31,46
VASELINA SOLIDA	POM DERM CT BG AL X 20 G			4,84	6,44	4,92	6,54	4,98	6,62
VASOJET	10MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10			19,59	27,08	19,84	27,43	20,07	27,74
VASOJET	5MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10			12,44	17,20	12,62	17,45	12,77	17,65
VISIONOM	SOL OFT CT FR PLAS TRANS X 10			7,38	9,82	7,49	9,96	7,60	10,10
VITA K	10 MG/ML SOL INJ 50 AMP X 1 ML			91,96	127,12	93,09	128,68	94,23	130,26

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
VITA SENIOR	CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30			28,65	38,12	29,09	38,69	29,50	39,21
VIVERDAL	1MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6			6,61	9,14	6,71	9,28	6,79	9,39
VIVERDAL	2MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20			52,58	72,68	53,24	73,60	53,89	74,50
VIVERDAL	3MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20			71,26	98,51	72,16	99,75	73,05	100,98
VIXMICINA	PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5ML			145,09	200,57	146,89	203,06	148,70	205,56
VODOL	CREM DERM CT BG X 28G 20MG/G			7,96	10,59	8,08	10,75	8,19	10,89
VODOL	LOÇÃO CT FR VD AMB X 30ML 20MG/ML			6,24	8,30	6,34	8,43	6,42	8,53
VODOL	PO TOP CT FR PLAST OPC X 30G 20MG/G			10,47	13,93	10,63	14,14	10,78	14,33
WARFARIN	COM CT BL AL PLAS INC X 10			3,04	4,04	3,09	4,11	3,13	4,16
XAROPE SAO JOAO	XPE CT FR AMB X 150 ML			4,94	6,57	5,04	6,70	5,10	6,78
UNITED MEDICAL LTDA									
ULTRASE MT	12000 U/USP CAPS CT FR AMB X 100			223,18	308,52	225,91	312,29	228,69	316,13
VIREAD	300 MG C/ 30 COMPRIMIDOS			815,31	1084,77	826,86	1099,69	838,76	1114,93
VAROS IND.E COM.DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.									
VAN ROOSMALEN	PÓ ORAL FR 30 G			3,72	4,95	3,78	5,03	3,83	5,09
VAN ROOSMALEN	PÓ ORAL FR 60 G			5,55	7,38	5,63	7,49	5,70	7,58
VITAPAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA									
ALENDRIN	CX C/ 2 BLS C/ 15 COMP			43,49	60,12	44,04	60,88	44,58	61,63
ALGY-FLANDERIL	300MG CX C/ 02 BLS C/ 10 COMP			4,69	6,48	4,75	6,57	4,80	6,64
ALGY-FLANDERIL	600MG CX C/ 02 BLS C/ 10 COMP			9,21	12,73	9,33	12,90	9,44	13,05
AMPITRAT	CX C/ 01 BL C/ 10 CAPS			13,93	19,26	14,11	19,51	14,28	19,74
AMPITRAT	CX C/ 01 VD 60ML			10,92	15,10	11,07	15,30	11,20	15,48
ANLOVASC	10 MG C/ 20			31,70	43,82	32,08	44,35	32,47	44,89
ANLOVASC	5 MG C/ 20			17,83	24,65	18,04	24,94	18,26	25,24

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ASMOFILIN	100 MG C/ 20			2,73	3,77	2,76	3,82	2,79	3,86
ASMOFILIN	200 MG C/ 20			3,56	4,92	3,60	4,98	3,64	5,03
ATENOCLOR	CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP (100+25MG)			24,21	33,47	24,52	33,90	24,82	34,31
ATENOCLOR	CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP (50+12,5MG)			15,38	21,26	15,57	21,52	15,75	21,77
BACZIN	CX C/ 01 BLS C/ 12 COMP			5,54	7,66	5,61	7,76	5,67	7,84
BACZIN	CX C/ 01 VD 60ML SUS			5,00	6,91	5,07	7,01	5,12	7,08
BACZIN	CX C/ 50 VDS 60ML SUS			191,17	264,27	193,34	267,27	195,71	270,54
BERITIN BC	CX C/ 01 VD 240ML			15,11	20,10	15,30	20,35	15,51	20,62
BINAFIN	CX C/ 01 BLN 20G			13,31	18,40	13,48	18,63	13,64	18,86
BRONQUIL	CX C/ 01 VD 100ML			4,47	6,18	4,53	6,26	4,58	6,33
BUTACID	CX C/ 20 BLS C/ 10 DRG			57,35	79,28	58,05	80,25	58,76	81,23
CAPTENIL	(50+25) MG COM C/ 16			19,52	26,98	19,75	27,30	19,99	27,63
CAPTENIL	(50+25) MG COM C/ 30			31,42	43,43	31,80	43,96	32,19	44,50
CAPTOZEN	12,5MG CX C/ 02 BLS C/ 15 COMP			6,89	9,52	6,99	9,66	7,06	9,76
CAPTOZEN	12,5MG CX C/ 34 BLS C/ 15 COMP			97,03	134,13	98,13	135,65	99,33	137,31
CAPTOZEN	25MG CX C/ 02 BLS C/ 15 COMP			9,50	13,13	9,62	13,30	9,73	13,45
CAPTOZEN	25MG CX C/ 20 BLS C/ 15 COMP			78,14	108,02	79,12	109,37	80,09	110,71
CAPTOZEN	25MG CX C/ 34 BLS C/ 15 COMP			132,93	183,76	134,80	186,34	136,46	188,64
CAPTOZEN	50MG CX C/ 02 BLS C/ 15 COMP			21,09	29,15	21,36	29,53	21,61	29,87
CAPTOZEN	50MG CX C/ 34 BLS C/ 15 COMP			298,28	412,33	301,95	417,40	305,66	422,53
CECOFLAN	CX C/ 01 ENV C/ 12 COMP			16,46	22,75	16,66	23,03	16,85	23,29
CELOXIN	CX C/ 01 VD 100ML			24,69	34,13	25,01	34,57	25,32	35,00
CIFLOXAN	CX C/ 01 BL C/ 14 COMP REVES			30,72	42,47	31,11	43,01	31,49	43,53
CINAZIN	25MG CX C/ 03 BLS C/ 10 COMP			5,04	6,97	5,11	7,06	5,16	7,13

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
CINAZIN	25MG CX C/ 50 BLS C/ 10 COMP			70,08	96,88	70,94	98,06	71,81	99,27
CINAZIN	75MG CX C/ 03 BLS C/ 10 COMP			6,80	9,40	6,88	9,51	6,95	9,61
CINAZIN	75MG CX C/ 50 BLS C/ 10 COMP			93,97	129,90	95,12	131,49	96,29	133,11
CLARIVIT COLIRIO	CX C/ 01 FR 24ML			5,59	7,44	5,66	7,53	5,73	7,62
CLORDILON	25MG CX C/ 03 BLS C/ 14 COMP			5,96	8,24	6,04	8,35	6,10	8,43
CLORDILON	50MG CX C/ O2 BLS C/ 14 COMP			6,48	8,96	6,56	9,07	6,63	9,17
CLOTIGEN	CX C/ 01 BLN 50G			7,02	9,34	7,12	9,47	7,22	9,60
DERMONIL	CX C/ 01 BLN 30G CREME			10,87	14,46	11,02	14,66	11,17	14,85
DERMONIL	CX C/ 01 BLN 30G POMADA			10,70	14,24	10,84	14,42	10,99	14,61
DESCOLIC	CX C/ 01 FR 15ML GTS			6,79	9,03	6,88	9,15	6,97	9,26
DESCOLIC	CX C/ 02 BLS C/ 10 DRG			9,53	12,68	9,65	12,83	9,78	13,00
DEXAMEX	CX C/ 01 BL C/ 20 COMP			2,40	3,32	2,44	3,37	2,46	3,40
DEXAMEX	CX C/ 01 BLN 10G CREME			4,63	6,40	4,69	6,48	4,74	6,55
DEXAMEX	CX C/ 01 VD 100ML ELIXIR			4,54	6,28	4,60	6,36	4,65	6,43
DEXAMEX	CX C/ 50 BLNS 10G CREME			192,18	265,66	194,52	268,90	196,90	272,19
DEXAMEX	CX C/ 50 VDS 100ML ELIXIR			187,13	258,68	189,41	261,83	191,74	265,05
DIBETAM	CX C/ 01 AMP 1ML			8,53	11,79	8,64	11,94	8,74	12,08
DIGOXAN	CX C/ 01 BL C/ 24 COMP			3,08	4,26	3,13	4,33	3,16	4,37
DIGOXAN	CX C/ 21 BL C/ 24 COMP			54,60	75,48	55,27	76,40	55,94	77,33
DIMEDRIL	CX C/ 01 BL C/ 20 COMP			4,55	6,05	4,62	6,14	4,68	6,22
DIMEDRIL	CX C/ 01 FR 20ML GTS			5,34	7,10	5,41	7,20	5,48	7,28
DIMEDRIL	CX C/ 25 BL C/ 04 COMP			21,24	28,26	21,51	28,61	21,82	29,00
DIURECLOR	50 MG COM C/ 20			2,63	3,64	2,66	3,68	2,69	3,72
DOXILINA	CX C/01 BL C/15 COMP REVES			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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ENERGRIP C	CX C/ 01 FR 20ML GTS			4,62	6,15	4,68	6,22	4,74	6,30
ENERGRIP C	CX C/ 05 ENV C/ 04 COMP			8,30	11,04	8,41	11,18	8,53	11,34
ERITROVIT	125MG/5ML CX C/ 01 VD 50ML SUSP			8,77	12,12	8,89	12,29	9,00	12,44
ERITROVIT	250MG/5ML CX C/ 01 VD 50ML SUSP			13,61	18,81	13,78	19,05	13,94	19,27
ERITROVIT	CX C/ 01 BL C/ 12 CAPS			13,44	18,58	13,61	18,81	13,77	19,04
ERITROVIT	CX C/ 01 BL C/08 COMP			17,07	23,60	17,28	23,89	17,48	24,16
FELDRAN	10MG CX C/ 01 BL C/ 15 CAPS			3,89	5,38	3,95	5,46	3,99	5,52
FELDRAN	20MG CX C/ 01 BL C/ 15 CAPS			5,10	7,05	5,17	7,15	5,22	7,22
FELDRAN	CX C/01 FR PLASTICO 15ML GTS			3,11	4,30	3,16	4,37	3,21	4,44
FERRISON	CX C/ 01 VD 30ML GTS			4,45	5,92	4,51	6,00	4,57	6,07
FERRISON	CX C/ 05 BL C/ 10 DRG			6,81	9,06	6,89	9,16	6,99	9,29
FLAMALGEN	CX C/ 05 AMPS 3ML INJ			6,29	8,70	6,37	8,81	6,44	8,90
FLAMALGEN	CX C/01 BL C/20 COMP REVE			4,38	6,05	4,44	6,14	4,49	6,21
FLAMATRAT	CX C/ 01 FR 10ML GTS			4,54	6,28	4,60	6,36	4,65	6,43
FLAMATRAT	CX C/ 01 FR 20ML GTS			5,99	8,28	6,07	8,39	6,13	8,47
FLAMATRAT	CX C/ 50 FRS 20ML GTS			235,68	325,79	238,63	329,87	241,56	333,92
FUNGITRIN	CRE 50 BG X 45 G			1514,39	2014,89	1535,85	2042,63	1557,97	2070,94
FUNGITRIN	CX C/ 01 BLN 45G + 10 APLIC.			30,93	41,15	31,32	41,65	31,77	42,23
GELLAT	CX C/ 01 BLN 20G			7,16	9,53	7,26	9,66	7,36	9,78
GINECOL	CX C/ 01 BLN 40G + 07 APLIC.			18,65	24,81	18,88	25,11	19,15	25,46
KATRIZAN	CX C/ 01 BLN 20G			7,04	9,73	7,14	9,87	7,22	9,98
KATRIZAN	CX C/ 50 BLNS 20G			276,73	382,54	280,09	387,19	283,53	391,94
LISINOPRID	CX C/ 02 BLS C/ 15 COMP			52,74	72,91	53,40	73,82	54,05	74,72
LORASC	CX C/ 12 COMP 10 MG			10,31	13,72	10,44	13,88	10,58	14,06

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
LOSACORON	CX C/ 01 BL C/ 14 COMP REVES			29,16	40,31	29,52	40,81	29,88	41,30
LUFTRIN	CX C/ 20 COMP 40 MG			5,76	7,66	5,83	7,75	5,90	7,84
MEBENDATHIL	CX C/ 01 BL C/ 06 COMP			5,35	7,12	5,42	7,21	5,49	7,30
MEBENDATHIL	CX C/ 01 VD 30ML SUSP			5,62	7,48	5,69	7,57	5,76	7,66
MELOFLAN	CX C/01 FR VD C/10 COMP			9,21	12,73	9,33	12,90	9,44	13,05
MIOCARDIL	CX C/03 BLS C/10 COMP REV			22,03	30,45	22,32	30,85	22,59	31,23
MUCOVIT	CX C/ 01 VD 120ML INFANTIL			7,85	10,44	7,96	10,59	8,07	10,73
MUCOVIT	CX C/ 01 VD 120ML ADULTO			11,88	15,81	12,04	16,01	12,21	16,23
NASOVITA	CX C/ 01 FR PLASTICO 10ML ADULTO			7,25	9,65	7,35	9,78	7,45	9,90
NASOVITA	CX C/ 01 FR PLASTICO 10ML INFANTIL			6,18	8,22	6,26	8,33	6,34	8,43
NIMELID	CX C/ 01 BL C/ 12 COMP			9,60	13,27	9,72	13,44	9,84	13,60
NIMELID	CX C/ 01 FR PLASTICO 15ML GTS			6,99	9,66	7,09	9,80	7,17	9,91
NIMELID	CX C/ 50 FRS PLASTICOS C/ 15ML GTS			290,50	401,58	294,06	406,50	297,67	411,49
NISTAGEN	CX C/ 01 BLN 60G C/1 APL. CREME			9,43	13,04	9,55	13,20	9,66	13,35
NISTAGEN	CX C/ 01 VD 50ML SUSP			11,02	15,23	11,17	15,44	11,30	15,62
NISTAGEN	CX C/50 BLNS 60G C/ 50 AP. CREME			357,45	494,12	361,78	500,11	366,22	506,25
NORFLOXAN	CX C/02 BLS C/07 COMP REV			13,63	18,84	13,80	19,08	13,96	19,30
PANVERMIN	CX C/ 01 BL C/ 06 COMP			1,48	2,05	1,51	2,09	1,52	2,10
PANVERMIN	CX C/ 01 VD 30ML SUSP			2,93	4,05	2,98	4,12	3,01	4,16
PEPTOVIT	CX C/ 14 COMP 40 MG			26,03	35,98	26,36	36,44	26,68	36,88
PERMITRAT	CX C/ 01 FR PLASTICO 60ML + PENTE			9,72	12,93	9,84	13,09	9,98	13,27
PREDCORT	20 MG CX C/ 01 BL C/ 10 COMP			5,60	7,74	5,67	7,84	5,73	7,92
PREDCORT	20MG CX C/ 50 BLS C/ 10 COMP			221,19	305,76	223,89	309,50	226,63	313,28
PREDCORT	5MG CX C/ 01 BL C/ 20 COMP			3,66	5,06	3,71	5,13	3,75	5,18

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
PREDCORT	5MG CX C/ 25 BLIRTERS C/ 20 COMP			72,55	100,29	73,44	101,52	74,34	102,76
PRESSOMET	250 MG CX C/ 03 BL C/ 10 COMP VER			20,61	28,49	20,88	28,86	21,12	29,20
PRESSOMET	500 MG CX C/ 03 BLS C/ 10 COMP			38,47	53,18	38,95	53,84	39,43	54,51
QUADRINEO	CX C/ 01 BLN 15G CREME			13,68	18,20	13,86	18,43	14,05	18,68
QUADRINEO	CX C/ 01 BLN 15G POMADA			13,69	18,21	13,87	18,45	14,06	18,69
RENAPRIL	10 MG CX C/ 03 ENV AL C/ 10 COMP REVES			11,88	16,42	12,03	16,63	12,17	16,82
RENAPRIL	20 MG CX C/ 03 ENV. AL C/ 10 COMP REVES			17,80	24,61	18,02	24,91	18,23	25,20
RENAPRIL	5 MG CX C/ 03 ENV. AL C/ 10 COMP REVES			7,48	10,34	7,58	10,48	7,66	10,59
RESFRIOL	CX C/ 02 BLS C/ 10 DRG			5,84	7,77	5,92	7,87	5,99	7,96
REUMOTEC	CX C/ BL C/ 10 COMP			12,70	17,56	12,87	17,79	13,02	18,00
RITROXIM	CX C/ 01 BL C/ 05 COMP REVES			16,20	22,39	16,40	22,67	16,59	22,93
SECDAZOL	1000 MG CX C/ 01 BL C/ 02 COMP REVES			8,90	11,84	9,02	12,00	9,15	12,16
SECDAZOL	1000 MG CX C/ 250 BL C/ 02 COMP REVES			1746,00	2323,04	1770,36	2354,52	1795,85	2387,15
SECDAZOL	500 MG CX C/ 01 BL C/ 04 COMP REVES			744,60	990,69	754,80	1003,86	765,66	1017,76
SECDAZOL	500 MG CX C/125 BL C/ 04 COMP REVES			7,96	10,59	8,07	10,73	8,18	10,87
SECDAZOL	CX C/ 01 VD P/ 30ML SUSP			9,79	13,03	9,93	13,21	10,07	13,39
SECDAZOL	CX C/ 50 FRS P/ 30ML SUSP			366,18	487,20	371,28	493,79	376,62	500,62
SIVASTIN	10 MG CX C/ 01 BL C/10 COMP VER			16,91	23,38	17,12	23,67	17,32	23,94
SIVASTIN	5 MG CX C/ 01 BL C/ 10 COMP REVES			11,96	16,53	12,11	16,74	12,25	16,93
SORIPAN	CX C/ 01 VD 30ML			5,20	6,92	5,27	7,01	5,34	7,10
TENOLON	100 MG CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP			16,77	23,18	16,98	23,47	17,18	23,75
TENOLON	50 MG CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP			10,11	13,98	10,24	14,16	10,36	14,32
TENOLON	50 MG CX C/ 36 BLS C/ 14 COMP			154,84	214,04	156,73	216,66	158,66	219,33
TENSILAX	CX C/ 03 BLS C/ 10 COMP			16,26	21,63	16,46	21,89	16,68	22,17

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TENSILAX	CX C/ 25 BLS C/ 04 COMP			49,32	65,62	49,95	66,43	50,66	67,34
TRACOZOL	CIXA C/ 03 BL C/ 05 CAPS			58,52	80,90	59,24	81,89	59,96	82,89
TRACOZOL	CX C/ 01 BL C/ 04 CAPS			19,57	27,05	19,81	27,38	20,04	27,70
TRECICLIN	CX C/ 25 BLS C/ 04 CAPS			43,22	59,75	43,76	60,49	44,29	61,22
ULCEVIT	10 MG CX C/ 01 FR C/ 14 CAPS			11,46	15,84	11,61	16,05	11,75	16,24
ULCEVIT	20 MG CX C/ 01 FR C/ 07 CAPS			12,09	16,71	12,24	16,92	12,38	17,11
ULCEVIT	20 MG CX C/ 01 FR C/ 14 CAPS			20,23	27,97	20,48	28,31	20,72	28,64
ULCEVIT	20 MG CX C/ 50 FR C/ 14 CAPS			887,48	1226,82	906,05	1252,49	917,19	1267,89
VERTIZAN	CX C/ 05 BLS C/ 10 COMP			12,04	16,64	12,20	16,86	12,34	17,06
VITAL COLIRIO	CX C/ 01 FR 20ML			5,27	7,01	5,34	7,10	5,41	7,19
VITROMICIN	20 MG CX C/ 01 AMP 1ML			2,29	3,17	2,32	3,21	2,34	3,23
VITROMICIN	280MG/2ML CX C/ 01 AMP 2ML			4,60	6,36	4,66	6,44	4,71	6,51
VITROMICIN	80MG/2ML INJ CX C/ 01 AMP 20ML			2,39	3,30	2,43	3,36	2,45	3,39
ZICLOVIR	CX C/ 01 BLN 10 MG 5%			8,73	11,62	8,84	11,76	8,96	11,91
ZITRAC	CX C/ 2 COMP 500 MG			18,74	25,91	18,97	26,22	19,19	26,53
ZOLDAN	200 MG CX C/ 01 BL C/ 02 COMP			1,43	1,98	1,46	2,02	1,47	2,03
ZOLDAN	200 MG CX C/ 250 BLS C/ 02 COMP			260,10	359,55	262,65	363,08	265,87	367,53
ZOLDAN	400 MG CX C/ 01 BL C/ 01 COMP			2,39	3,30	2,43	3,36	2,45	3,39
ZOLDAN	400 MG CX C/ 500 BLS C/ 01 COMP			933,30	1290,16	943,50	1304,26	955,10	1320,29
ZOLDAN	CX C/ 01 VD 10ML SUSP			2,73	3,77	2,77	3,83	2,80	3,87
ZOLDAN	CX C/ 100 VDS 10ML SUSP			205,79	284,48	207,96	287,48	210,52	291,01
ZLB BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA									
ALBUMINAR	20% SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO C/50ML			130,02	179,73	131,62	181,95	133,24	184,19
ARMOGLOBULINA-P	1,0G PÓ LIOFILIZADO CARTELA FRASCO AMPOLA + DILUEN			193,75	267,83	195,06	269,64	197,45	272,95

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
ARMOGLOBULINA-P	2,5G PÓ LIOFILIZADO CARTELA FRASCO AMPOLA + DILUEN			420,63	581,46	425,73	588,51	430,97	595,76
ARMOGLOBULINA-P	5,0G PÓ LIOFILIZADO CARTELA FRASCO AMPOLA + DILUEN			721,88	997,90	730,66	1010,04	739,64	1022,45
BERIATE P	1000 UI - 100UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO AM			1,69	2,34	1,72	2,38	1,73	2,39
BERIATE P	250 UI - 100UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO AMP			1,69	2,34	1,72	2,38	1,73	2,39
BERIATE P	500 UI - 100UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO AMP			1,69	2,34	1,72	2,38	1,73	2,39
BERIBUMIN	20% SOLUÇÃO INJETAVEL 50 FRASCO C/ 50 ML - EMBA			5886,06	8136,66	5957,73	8235,73	6031,01	8337,03
BERIBUMIN	20% SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO C/50ML			127,81	176,68	129,38	178,85	130,97	181,05
BERIBUMIN	20% SOLUÇÃO INJETAVEL 10 FRASCO C/ 50 ML - EMBAL			1177,19	1627,30	1191,53	1647,12	1206,18	1667,38
BERIGLOBINA	320 MG - 160 MG/ML INJETAVEL CARTELA AMPOLA VIDR			18,77	25,95	19,00	26,26	19,22	26,57
BERIPLAST-P	0,5 ML - PÓ LIOFILIZADO CARTELA 2 FRASCOS VIDRO I			230,42	318,52	233,22	322,39	236,08	326,35
BERIPLAST-P	1,0 ML - PÓ LIOFILIZADO CARTELA 2 FRASCO VIDRO I			414,83	573,44	419,89	580,44	425,05	587,57
BERIPLAST-P	3,0 ML - PÓ LIOFILIZADO CARTELA 2 FRASCO VIDRO I			1239,04	1712,80	1254,08	1733,59	1269,49	1754,89
BERIPLEX P/N	250 UI - PÓ LIÓFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASC			388,50	537,05	393,24	543,60	398,07	550,28
BERIPLEX P/N	500 UI - PÓ LIÓFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASC			777,06	1074,18	786,51	1087,24	796,18	1100,61
FIBROGAMMIN-P	62,5 UI/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRAS			226,13	312,59	228,91	316,44	231,72	320,32
HAEMATE P	250 UI - 25 UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA			1,76	2,43	1,81	2,50	1,83	2,53
KYBERNIN P	50 UI/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASCO			654,03	904,11	661,98	915,10	670,11	926,33
KYBERNIN P	50 UI/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASCO +			1243,74	1719,30	1258,84	1740,17	1274,32	1761,57
MATERGAM	300 MCG - 200 MCG/ML INJETAVEL CARTELA AMPOLA VIDR			149,90	207,22	151,74	209,76	153,60	212,33
MONOCLATE-P	1000 UI - PÓ LIOFILIZADO CARTELA FRASCO AMPOLA			1,98	2,74	2,02	2,79	2,04	2,82
MONOCLATE-P	250 UI - PÓ LIOFILIZADO CARTELA FRASCO AMPOLA +			1,98	2,74	2,02	2,79	2,04	2,82
MONOCLATE-P	500 UI - PÓ LIOFILIZADO CARTELA FRASCO AMPOLA			1,98	2,74	2,02	2,79	2,04	2,82
MONONINE	1000 UI - PÓ LIOFILIZADO CARTELA FRASCO AMPOLA			2,39	3,30	2,44	3,37	2,46	3,40
MONONINE	250 UI - PÓ LIOFILIZADO CARTELA FRASCO AMPOLA +			2,39	3,30	2,44	3,37	2,46	3,40

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
MONONINE	500 UI - PÓ LIOFILIZADO CARTELA FRASCO AMPOLA			2,39	3,30	2,44	3,37	2,46	3,40
STREPTASE	1500000 UI - LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASC			634,35	876,90	642,15	887,68	650,04	898,59
STREPTASE	250000 UI - LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASCO			115,32	159,41	116,95	161,67	118,39	163,66
STREPTASE	750000 UI - LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASCO			328,10	453,55	332,15	459,15	336,24	464,81
TETANOGAMMA	250 UI - 250 UI/ML INJETAVEL CARTELA FRASCO AMPO			27,81	38,44	28,16	38,93	28,50	39,40
VENIMMUNA N	2,5 G - 50 MG/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO			420,63	581,46	425,73	588,51	430,97	595,76
VENIMMUNA N	5,0 G - 50 MG/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO			721,88	997,90	730,66	1010,04	739,64	1022,45
VENIMMUNA N	500 MG - 50 MG/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL FRASC			96,86	133,90	98,04	135,53	99,24	137,19
ZODIAC PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A									
AMPHOCIL	100 MG - PÓ LIOFILO INJ CX 1 FR AMP			870,19	1202,92	880,91	1217,74	891,74	1232,71
AMPHOCIL	50 MG - PÓ LIOFILO INJ CX 1 FR AMP			531,39	734,57	537,91	743,59	544,54	752,75
CARDIOXANE	500 MG - PÓ LIOFILO INJ CX 1 FR AMP			593,16	819,96	600,46	830,05	607,84	840,25
DINAFLEX	1,5 G - PÓ ORAL 15 SACHES X 3,95 G			52,83	70,29	53,58	71,26	54,34	72,23
DOXOLEM	10 MG - PÓ LIOFILO VD INC + DILUENTE CX. 1 FR AMP			31,16	43,07	31,56	43,63	31,94	44,15
DOXOLEM	50 MG - PÓ LIOFILO VD INC + CX. 1 FR AMP			130,73	180,72	132,34	182,94	133,96	185,18
INJEFLEX	400 MG + 10 MG SOL INJ CT 4 AMP			52,81	70,26	53,46	71,10	54,22	72,07
LUTAMIDAL	50MG - 02BL COM 14CPR			359,87	497,47	364,26	503,54	368,74	509,73
MISOSTOL	20 MG - SOL INJ CX 1 FR AMP - AMBAR			325,40	449,82	329,41	455,36	333,46	460,96
MODIFICAL	4 MG - SOL INJ CX 10 AMP - VD AMBAR			212,88	294,28	215,50	297,90	218,14	301,55
MODIFICAL	8 MG - SOL INJ CX 10 AMP. - VD AMBAR			426,02	588,91	431,27	596,17	436,57	603,50
NULYTELY (LIMA-LIMÃO)	110,1 G PÓ , CX COM 1 ENVELOPE			9,70	12,91	9,85	13,10	9,99	13,28
ONCOTECAN	4 MG PO LIOF CT FA VD INC X 10ML			565,98	782,39	572,89	791,94	579,93	801,67
O-PLAT	100 MG - PÓ LIOF INJ CX 1 FR AMP - AMBAR			2417,10	3341,30	2446,83	3382,40	2476,93	3424,01
O-PLAT	50 MG - PÓ LIOF INJ CX 1 FR AMP - AMBAR			1208,53	1670,62	1223,39	1691,17	1238,44	1711,97

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
OXYCONTIN	10 MG - FR C/ 100 COMP			409,51	566,09	414,56	573,07	419,65	580,11
OXYCONTIN	10 MG - FR C/ 12 COMP			49,32	68,18	49,95	69,05	50,56	69,89
OXYCONTIN	10 MG - FR C/ 30 COMP			123,46	170,67	124,99	172,78	126,52	174,90
OXYCONTIN	20 MG - FR C/ 100 COMP			739,02	1021,59	748,11	1034,16	757,31	1046,88
OXYCONTIN	20 MG - FR C/ 30 COMP			221,28	305,89	224,01	309,66	226,76	313,46
OXYCONTIN	20 MG - FR C/12 COMP			88,49	122,33	89,59	123,85	90,68	125,35
OXYCONTIN	40 MG - FR C/ 100 COMP			1256,87	1737,45	1272,33	1758,82	1287,97	1780,44
OXYCONTIN	40 MG - FR C/ 30 COMP			376,51	520,47	381,15	526,89	385,83	533,36
PAREXEL	100 MG - SOL. INJ. CX. 1 FR AMP - VD INC			922,89	1275,77	934,25	1291,47	945,73	1307,34
PAREXEL	150 MG - SOL. INJ. CX. 1 FR AMP - VD INC			1354,40	1872,27	1370,94	1895,13	1387,79	1918,43
PAREXEL	30 MG - SOL. INJ. CX. 1 FR AMP - VD INC			266,31	368,14	269,59	372,67	272,90	377,25
PAREXEL	300 MG - SOL. INJ. CX. 1 FR AMP - VD INC			2708,60	3744,26	2741,65	3789,95	2775,37	3836,56
PROLEUKIN	18.000.000 UI - PÓ LIOFILO INJ CX 1 FR-AMP			1190,90	1646,25	1205,53	1666,48	1220,34	1686,95
SUPRAHYAL	10 MG/ ML SOL INJ CT SER PREENCH VD INC X 2,5 ML			178,79	247,15	180,99	250,19	183,21	253,26
TAMSULOM	0,4 MG CAPS - CX C/20 CAPS (2 BL X 10 CAPS)			59,27	81,93	60,00	82,94	60,73	83,95
TAMSULOM	0,4 MG CAPS - CX C/30 CAPS (3 BL X 10 CAPS)			78,06	107,91	79,02	109,23	79,99	110,58
TECNOCARB	150 MG - PÓ LIOFILO INJ. CX 1 FR-AMP			176,30	243,71	178,48	246,72	180,67	249,75
TECNOCARB	450 MG - PÓ LIOFILO INJ. CX. 1 FR-AMP			519,44	718,05	525,82	726,87	532,28	735,80
TECNOCRIS	1 MG - SOL. INJ. CX. 1 FA - VD AMB			19,38	26,79	19,63	27,14	19,86	27,45
TECNOFLUT	250 MG - CX C/ 20 COMP. (2 BL. X 10 COMP)			38,27	52,90	38,75	53,57	39,23	54,23
TECNOFLUT	250 MG - CX C/ 90 COMP. (9 BL X 10 COMP)			140,59	194,35	142,32	196,74	144,06	199,14
TECNOMET	2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10			12,14	16,78	12,30	17,00	12,44	17,20
TECNOMET	2,5 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 10			30,38	42,00	30,76	42,52	31,13	43,03
TECNOMICINA	15U - PÓ LIOFILO INJ CX. C/1 AMP + DILUENTE			112,39	155,36	113,79	157,30	115,19	159,23

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

Produto	*Apresentação*	*PFAB (12%)*	*PMC (12%)*	*PFAB (17%)*	*PMC (17%)*	*PFAB (18%)*	*PMC (18%)*	*PFAB (19%)*	*PMC (19%)*
TECNOPLATIN	10 MG - SOL. INJ. CX. 1 FR-AMP - AMBAR			17,34	23,97	17,56	24,27	17,77	24,56
TECNOPLATIN	50 MG - SOL. INJ. CX. 1 FR-AMP - AMBAR			77,08	106,55	78,04	107,88	79,00	109,21
TECNOTAX	10 MG - CX C/ 30 COMP. (3 BL. PLAS BR X 10 COMP)			33,63	46,49	34,07	47,10	34,48	47,66
TECNOTAX	20 MG - CX C/ 30 COMP. (3 BL PLAS BR X 10 COMP)			67,14	92,81	67,98	93,97	68,82	95,13
TECNOTECAN	100 MG (20 MG/ML) SOL INJ CX 1 FR AMP X 5 ML			1040,07	1437,75	1052,87	1455,45	1065,81	1473,33
TECNOTECAN	40 MG (20 MG/ML) SOL INJ CX 1 FR AMP X 2 ML			416,09	575,19	421,18	582,22	426,36	589,38
TECNOVORIN	15 MG - FR VD C/ 10 COMP.- AMBAR			39,32	54,35	39,81	55,03	40,30	55,71
TECNOVORIN	50 MG - PÓ LIOFILO CX C/ 1 FR-AMP + DILUENTE			57,91	80,05	58,63	81,05	59,34	82,03
ZURITA LABORATORIO FARMACEUTICO LIMITADA									
ACNASE	BISNAGA COM 20G CREME			12,13	16,14	12,30	16,36	12,47	16,58
ACNASE	BISNAGA COM 20G GEL			12,13	16,14	12,30	16,36	12,47	16,58
NOVARRUTINA	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS			13,15	17,50	13,35	17,76	13,53	17,98
NOVARRUTINA	FRASCO COM 30 ML GOTAS			13,15	17,50	13,35	17,76	13,53	17,98
SINUSTRAT	FRASCO COM 10 ML VASOCONSTRITOR			6,04	8,04	6,15	8,18	6,23	8,28
SINUSTRAT	FRASCO COM 30 ML SOLUÇÃO NATURAL			6,04	8,04	6,15	8,18	6,23	8,28