

Detalhe do Produto: BUSONID

Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	CNPJ	60.659.463/0029- 92	Autorização	1.00.573-9
Processo	25351.693827/2018- 31	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	21/01/2019
Nome Comercial	BUSONID	Registro	105730590	Vencimento do registro	09/2025
Princípio Ativo	BUDESONIDA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			ATC	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,05 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES) ATIVA	1057305900012	AEROSSOL ORAL	21/01/2019	24 meses
2	0,200 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES) ATIVA	1057305900020	AEROSSOL ORAL	21/01/2019	24 meses
3	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 30 C/INAL ATIVA	1057305900039	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
4	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL ATIVA	1057305900047	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
5	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 ATIVA	1057305900055	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
6	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL ATIVA	1057305900063	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
7	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 30 C/INAL ATIVA	1057305900071	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses

8	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 30 ATIVA	1057305900081	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
9	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 30 ATIVA	1057305900098	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
10	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 ATIVA	1057305900101	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
11	100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES) ATIVA	1057305900111	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
12	50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES) ATIVA	1057305900128	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
13	32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES) ATIVA	1057305900136	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
14	64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES) ATIVA	1057305900144	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
15	32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES) ATIVA	1057305900152	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
16	64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES) ATIVA	1057305900160	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
17	50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML(60 DOSES) ATIVA	1057305900179	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
18	100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML(60 DOSES) ATIVA	1057305900187	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
19	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 ATIVA	1057305900195	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
20	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL ATIVA	1057305900209	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
21	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 ATIVA	1057305900217	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
22	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL ATIVA	1057305900225	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses

