



nv
nativita®

CATÁLOGO DE PRODUTOS - LINHA FARMA

Essencial é o nosso trabalho e também o nosso compromisso com a saúde e bem-estar de todas as pessoas que confiam na marca Nativita.

Em 2022, completamos **22 anos de história**, e queremos comemorar com você mais esse **novo ciclo**, de um novo tempo. Tempo de nos desenvolver. Tempo de planejar. Tempo de realizar.

É o nosso jeito de cuidar de pessoas e entregar medicamentos de qualidade e confiabilidade para quem mais precisa, com responsabilidade e ética.

No nosso **novo tempo**, queremos convidar você a celebrar e crescer com a gente!

Bem-vindo ao nosso novo ciclo!



MEDICAMENTOS DE MARCA

Carbotrat®.....	04
Cetonat® Shampoo.....	04
Digevita®.....	04
Depantex®.....	05
Dipironati®.....	05
Espinaze®.....	06
Hemorroydina®.....	06
Natiglós®.....	07
Natsept®.....	07
Neonazol®.....	08
Óleo Mineral.....	08
Permenati®.....	09
Tilenati®.....	09

**Carbotrat®**

carbocisteína

Apresentação: 20mg/ mL - Xarope infantil - Frasco 100mL

Uso pediátrico acima de 2 anos

Registro no MS: 1.4761.0018.001-1**Apresentação:** 50mg/ mL - Xarope adulto - Frasco 100mL

Uso adulto

Registro no MS: 1.4761.0018.007-9**Medicamento de Referência:** Carbocisteína - EMS**Classe Terapêutica:** Expectorantes balsâmicos e mucolíticos**Infantil:**
Sabor Framboesa**Adulto:**
Sabor Caramelo**Acompanha**
copo medida**Cetonat®**

cetoconazol

Apresentação: Shampoo – 20mg/ mL – frasco com 100mL

Uso adulto

Registro no MS: 1.4761.0021.001-6**Medicamento de Referência:** CETOCONAZOL/Cristália**Classe Terapêutica:** Antimicóticos para uso tópico**Digevita®**

bromoprida

Apresentação: 4mg/ mL - Solução oral gotas - frasco com 20mL

Uso pediátrico acima de 1 ano

Registro no MS: 1.4761.0005.002-7**Medicamento de Referência:** DIGESAN/ Sanofi Medley**Classe Terapêutica:** Antieméticos e Antinauseantes**Solução Oral**
Gotas



Depantex[®]

dexpantenol

Apresentação: 50mg/ g - pomada dermatológica - bisnaga com 30g - Uso adulto e pediátrico

Registro no MS: 1.4761.0019.001-5

Classe Terapêutica: Produto com ação na pele e mucosas



Também indicada para tratamento de:



Rachaduras de
pele e mucosas



Cicatrização de
pequenas feridas



Queimaduras
provocadas pelo sol



Dipironati[®]

dipirona monoidratada

Apresentação: 500mg/mL - Solução oral gotas - frasco com 10mL

Uso adulto e pediátrico acima de 3 meses

Registro no MS: 1.4761.0007.003-6

Apresentação: 500mg/mL - Solução oral gotas - frasco com 20mL

Uso adulto e pediátrico acima de 3 meses

Registro no MS: 1.4761.0007.001-1

Medicamento de Referência: NOVALGINA/ Sanofi Medley

Classe Terapêutica: Analgésicos não-narcóticos



Solução Oral
Gotas





Espinaze 5%®

peróxido de benzoíla

Apresentação: 50mg/ g – GEL – bisnaga com 20g - Uso adulto

Registro no MS: MEDICAMENTO NOTIFICADO conforme RDC nº 576/2021

Classe Terapêutica: Tratamento tópico da acne



Hemorroydina®

subgalato de bismuto + lidocaína + acetato de hidrocortisona + óxido de zinco

Apresentação: 20mg/g+20mg/g+5mg/g+100mg/g - Bisnaga com 25g - Uso adulto

Registro no MS: MEDICAMENTO NOTIFICADO conforme RDC nº 576/2021

Classe Terapêutica: Pomada para fissuras de períneo.



Acompanha
05 aplicadores



Natiglós®

palmitato de retinol + colecalciferol + óxido de zinco

Apresentação: 1000UI/ g + 400UI/ g + 100mg/ g pomada dermatológica – bisnaga com 45g

Uso pediátrico

Registro no MS: Medicamento Notificado conforme RDC 576/2021

Classe Terapêutica: Pomada para assaduras.



Natsept®

digliconato de clorexidina

Apresentação: 10mg/ mL – frasco com 50mL - spray

Uso adulto e pediátrico

Registro no MS: MEDICAMENTO NOTIFICADO conforme RDC nº 576/2021

Classe Terapêutica: Antisséptico tópico



Neonazol® Spray | cloreto de sódio 0,9%

Apresentação: 9mg/mL - Solução nasal - frasco com 60 mL - Uso adulto e pediátrico

Registro no MS: Medicamento Notificado conforme RDC 576/2021

Classe Terapêutica: Fluidificante e descongestionante nasal



Neonazol® | cloridrato de nafazolina

Apresentação: 0,1mg/ mL+9mg/ mL+0,5mg/ mL
solução nasal adulto - frasco com 30mL

Registro no MS: 1.4761.0008.001-5

Medicamento de Referência: SORINE/Aché

Classe Terapêutica: Descongestionante nasal



Óleo Mineral | óleo mineral 100%

Apresentação: Frasco 100mL - Uso adulto e pediátrico acima de 6 anos de idade

Registro no MS: MEDICAMENTO NOTIFICADO conforme RDC nº 576/2021

Classe Terapêutica: Laxante e terapia em uso tópico para pele ressecada e áspera



Apresentação: 10 mg/mL - Loção - 60mL - Uso adulto e pediátrico

Registro no MS: 1.4761.0011.001-1

Medicamento de Referência: KWELL/Aspen Pharma

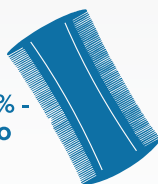
Apresentação: 50 mg/mL - Loção cremosa - 60mL - Uso adulto e pediátrico

Registro no MS: 1.4761.0011.008-9

Medicamento de Referência: NEDAX/Aspen Pharma

Classe Terapêutica: Escabicidas e Outros Ectoparasiticidas

**Apresentação loção 1% -
Acompanha pente fino**



Apresentação: 200 mg/mL - solução oral gotas – frasco com 15mL

Uso adulto e pediátrico

Registro no MS: 1.4761.0028.007-3

Medicamento de Referência: TYLENOL GOTAS/Janssen Cilag

Classe Terapêutica: Analgésicos não-narcóticos



**Solução Oral
Gotas**



MEDICAMENTOS GENÉRICOS

Bromoprida.....	11
Carbocisteína.....	11
Cetoconazol.....	11
Cloridrato de Ambroxol.....	12
Cloridrato de Hidroxizina.....	13
Dipirona monoidratada.....	13
Paracetamol	13
Sulfadiazina de Prata.....	14

Bromoprida

Medicamento genérico Lei 9.787, de 1999.

Apresentação: 4,0mg/ mL - SOLUÇÃO ORAL GOTAS - frasco com 20mL

Uso pediátrico acima de 1 ano

Registro no MS: 1.4761.0029.001-1

Medicamento de Referência: DIGESAN/ Sanofi Medley

Classe Terapêutica: Antieméticos e Antinauseantes



Carbocisteína

Medicamento genérico Lei 9.787, de 1999.

Apresentação: 20mg/ mL - Xarope infantil - Frasco 100mL

Uso pediátrico acima de 2 anos

Registro no MS: 1.4761.0017.001-4

Apresentação: 50mg/ mL - Xarope adulto - Frasco 100mL

Uso adulto

Registro no MS: 1.4761.0017.007-3

Medicamento de Referência: Carbocisteína - EMS

Classe Terapêutica: Expectorantes balsâmicos e mucolíticos



Infantil:
Sabor Framboesa



Adulto:
Sabor Caramelo



Acompanha
copo medida



Cetoconazol

Medicamento genérico Lei 9.787, de 1999.

Apresentação: Shampoo – 20mg/ mL – frasco com 100mL

Uso adulto

Registro no MS: 1.4761.0020.001-0

Medicamento de Referência: CETOCONAZOL/ Cristália

Classe Terapêutica: Antimicóticos para uso tópico





Cloridrato de Ambroxol

Medicamento genérico Lei 9.787, de 1999.

Apresentação: 7,5mg/ mL – solução oral gotas - frasco com 50mL - Uso Adulto e Pediátrico
Registro no MS: 1.4761.0015.001-3

Apresentação: 15mg/ 5mL – xarope - frasco com 100mL - Uso Pediátrico
Registro no MS: 1.4761.0014.009-3

Apresentação: 30mg/ 5mL – xarope - frasco com 100mL - Uso Adulto
Registro no MS: 1.4761.0014.017-4

Medicamento de Referência: MUCOSOLVAN/ Sanofi Medley
Classe Terapêutica: Expectorantes balsâmicos e mucolíticos



Infantil:
Sabor Framboesa



Adulto:
Sabor Menta



Acompanha
copo medida



Cloridrato de Hidroxizina

Medicamento genérico Lei 9.787, de 1999.

Apresentação: 2mg/mL - Solução Oral - frasco com 100mL

Uso adulto e pediátrico

Registro no MS: 1.4761.0022.001-1

Medicamento de Referência: Cloridrato de Hidroxizina - GERMED

Classe Terapêutica: Anti-histamínicos sistêmicos



Acompanha
seringa dosadora



Dipirona Monoidratada

Medicamento genérico Lei 9.787, de 1999.

Apresentação: 500mg/mL - Solução oral gotas

frasco com 10mL - Uso adulto e pediátrico acima de 3 meses

Registro no MS: 1.4761.0013.001-2

Apresentação: 500mg/mL - Solução oral gotas

frasco com 20mL - Uso adulto e pediátrico acima de 3 meses

Registro no MS: 1.4761.0013.003-9

Medicamento de Referência: NOVALGINA/ Sanofi Medley

Classe Terapêutica: Analgésicos não-narcóticos



Paracetamol

Medicamento genérico Lei 9.787, de 1999.

Apresentação: 200mg/ mL - solução oral gotas – frasco com 15mL

Uso adulto e pediátrico

Registro no MS: 1.4761.0016.003-5

Medicamento de Referência: TYLENOL GOTAS/ Janssen Cilag

Classe Terapêutica: Analgésicos não-narcóticos



Sabor:
Tangerina





Sulfadiazina de Prata 1%

Medicamento genérico Lei 9.787, de 1999.

Apresentação: 10mg/g – creme dermatológico – bisnaga 30g - Uso adulto e pediátrico acima de 2 meses
Registro no MS: 1.4761.0023.001-7

Apresentação: 10mg/g – creme dermatológico – bisnaga 50g - Uso adulto e pediátrico acima de 2 meses
Registro no MS: 1.4761.0023.005-1

Apresentação: 10mg/g – creme dermatológico – pote 400g - Uso adulto e pediátrico acima de 2 meses
Registro no MS: 1.4761.0023.003-3

Medicamento de Referência: DERMAZINE/ Cristália

Classe Terapêutica: Produtos com ação na pele e mucosas



PRODUTOS				
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TABELAMENTO	CATEGORIA	PRINCÍPIO ATIVO	CÓDIGO EAN (13 DÍGITOS)
Bromoprida 04 mg/mL Fr c/20 mL	Regulado	Genérico	bromoprida	7897848500013
Cl. Ambroxol Adulto 30 mg/mL Fr c/100 mL	Liberado	Genérico	cloridrato de ambroxol	7897848500488
Cl. Ambroxol Infantil 15 mg/mL Fr c/100 mL	Liberado	Genérico	cloridrato de ambroxol	7897848500617
Cl. Ambroxol Gotas 7,5 mg/mL Fr c/50 mL	Liberado	Genérico	cloridrato de ambroxol	7897848500563
Carbocisteína Adulto 50 mg/mL Fr c/100 mL	Liberado	Genérico	carbocisteína	7897848500945
Carbocisteína Infantil 20 mg/mL Fr c/100 mL	Liberado	Genérico	carbocisteína	7897848500907
Cetoconazol Shampoo 20 mg/mL Fr c/100 mL	Liberado	Genérico	cetoconazol	7897848501065
Cloridrato de Hidroxizina 2 mg/mL Fr C/ 100 mL	Regulado	Genérico	cloridrato de hidroxizina	7897848501195
Dipirona Monoidratada 500 mg/mL Fr c/10 mL	Liberado	Genérico	dipirona monoidratada	7897848500440
Dipirona Monoidratada 500 mg/mL Fr c/20 mL	Liberado	Genérico	dipirona monoidratada	7897848500433
Paracetamol 200 mg/mL Fr c/15 mL	Liberado	Genérico	paracetamol	7897848500587
Sulfadiazina de Prata 10 mg/mL BG C/30 g	Regulado	Genérico	sulfadiazina de prata	7897848502406
Sulfadiazina de Prata 10 mg/mL BG C/50 g	Regulado	Genérico	sulfadiazina de prata	7897848502499
Sulfadiazina de Prata 10 mg/mL pote C/400 g	Regulado	Genérico	sulfadiazina de prata	7897848502475
Carbotrat Infantil 20mg/mL Fr c/100 mL	Liberado	Marca	carbocisteína	7897848500884
Carbotrat Adulto 50 mg/mL Fr c/100 mL	Liberado	Marca	carbocisteína	7897848500921
Cetonat Shampoo 20 mg/mL Fr c/100 mL	Liberado	Marca	cetoconazol	7897848501041
Depantex Pomada BG c/30 g	Liberado	Marca	dexpantenol	7897848502352
Digevita 04 mg/mL Fr c/20 mL	Regulado	Marca	bromoprida	7897848500389
Dipironati 500 mg/mL Fr c/10 mL	Liberado	Marca	dipirona monoidratada	7897847500182
Dipironati 500 mg/mL Fr c/20 mL	Liberado	Marca	dipirona monoidratada	7897848500204
Espinaze Gel 50 mg/g BG c/20 g	Isento	Marca	peróxido de benzoíla	7897848502291
Hemorroydina Pomada BG c/25 g	Isento	Marca	subgalato de bismuto + acetato de hidrocortisona + óxido de zinco	7897848502284
Natiglós Original Pomada BG c/45 g	Isento	Marca	palmitato de retinol + colestalciferol + óxido de zinco	7897848502321
Natsept Spray 10 mg/mL Fr c/50 mL	Isento	Marca	digliconato de clorexidina	7897848502567
Neonazol Adulto Fr c/30 mL	Regulado	Marca	cloridrato de nafazolina	7897848500037
Neonazol Spray 9 mg/mL Fr c/ 60 mL	Isento	Marca	cloreto de sódio 0,9 %	7897848500044
Óleo Mineral Fr c/100 mL	Isento	—	óleo mineral	7897848500099
Permenati 10 mg/mL Fr c/60 mL Loção	Liberado	Marca	permetrina	7897848500303
Permenati 50 mg/mL Fr c/60 mL Loção	Liberado	Marca	permetrina	7897848502840
Tilenati 200 mg/mL Fr c/ 15 mL	Liberado	Marca	paracetamol	7897848500129

Tabelamento:

- **Liberado** – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 02, de 26 de março de 2019). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução CMED nº 01, de 26 de março de 2019.
- **Regulado** – Produtos sujeitos aos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço. Preço Fábrica e Preço Máximo ao Consumidor devem atender às margens previstas no art. 4º da Resolução CMED nº 01, de 26 de março de 2019.
- **Isento** – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço e ainda, não são passíveis de controle pela CMED, portanto, não se encontram cadastrados na base de dados do sistema SAMMED.

PRODUTOS	UNIDADES DE MEDIDA E DIMENSÕES PRODUTO				
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	EMBALAGEM EMBARQUE (QUANT.)	PESO BRUTO (CARTUCHO)	ALTURA CM (CARTUCHO)	LARGURA CM (CARTUCHO)	COMPRIMENTO CM (CARTUCHO)
Bromoprida 04 mg/mL Fr c/20 mL	100	34,7 g	11,1	4,2	3,6
Cl. Ambroxol Adulto 30 mg/mL Fr c/100 mL	60	148 g	11,5	5,8	5,5
Cl. Ambroxol Infantil 15 mg/mL Fr c/100 mL	60	147,30 g	11,5	5,8	5,5
Cl. Ambroxol Gotas 7,5 mg/mL Fr c/50 mL	100	67,30 g	11,1	4,2	3,6
Carbocisteína Adulto 50 mg/mL Fr c/100 mL	60	150,50 g	11,5	5,8	5,5
Carbocisteína Infantil 20 mg/mL Fr c/100 mL	60	147,30 g	11,5	5,8	5,5
Cetoconazol Shampoo 20 mg/mL Fr c/100 mL	60	131 g	11,5	5,8	5,5
Cloridrato de Hidroxizina 2 mg/mL Fr C/ 100 mL	60	131 g	11,5	5,8	5,5
Dipirona Monoidratada 500 mg/mL Fr c/10 mL	100	22 g	7,5	3,6	3,2
Dipirona Monoidratada 500 mg/mL Fr c/20 mL	100	38,9 g	11,1	4,2	3,6
Paracetamol 200 mg/mL Fr c/15 mL	100	33,2 g	11,1	4,2	3,6
Sulfadiazina de Prata 10 mg/mL BG C/30 g	60	44,5 g	3,6	3,2	14,0
Sulfadiazina de Prata 10 mg/mL BG C/50 g	60	67,9 g	3,6	3,2	14,0
Sulfadiazina de Prata 10 mg/mL pote C/400 g	32	500 g	10,0	11,0	10,5
Carbotrat Infantil 20mg/mL Fr c/100 mL	60	147,3 g	11,5	5,8	5,5
Carbotrat Adulto 50 mg/mL Fr c/100 mL	60	150,5 g	11,5	5,8	5,5
Cetonat Shampoo 20 mg/mL Fr c/100 mL	60	131 g	11,5	5,8	5,5
Depantex Pomada BG c/30 g	60	48 g	3,6	3,2	14,0
Digevita 04 mg/mL Fr c/20 mL	100	34,7 g	11,1	4,2	3,6
Dipironati 500 mg/mL Fr c/10 mL	100	22 g	7,5	3,6	3,2
Dipironati 500 mg/mL Fr c/20 mL	100	38,9 g	11,1	4,2	3,6
Espinaze Gel 50 mg/g BG c/20 g	60	31,5 g	3,6	3,2	14,0
Hemorroydina Pomada BG c/25 g	60	44,5 g	4,5	3,05	18,5
Natiglós Original Pomada BG c/45 g	60	58 g	3,6	3,2	14,0
Natsept Spray 10 mg/mL Fr c/50 mL	60	75,3 g	13,0	5,0	4,5
Neonazol Adulto Fr c/30 mL	100	46 g	11,1	4,2	3,6
Neonazol Spray 9 mg/mL Fr c/ 60 mL	60	131 g	11,5	5,8	5,5
Óleo Mineral Fr c/100 mL	80	98 g	—	—	—
Permenati 10 mg/mL Fr c/60 mL Loção	60	85,6 g	11,5	5,8	5,5
Permenati 50 mg/mL Fr c/60 mL Loção	60	76,5 g	13,0	5,0	4,5
Tilenati 200 mg/mL Fr c/ 15 mL	100	33,2 g	4,2	3,6	11,1

PRODUTOS	UNIDADES DE MEDIDA E DIMENSÕES PRODUTO			
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	PESO BRUTO (CAIXA PADRÃO)	ALTURA (CM) (CAIXA PADRÃO)	LARGURA (CM) (CAIXA PADRÃO)	COMPRIMENTO (CM) (CAIXA PADRÃO)
Bromoprida 04 mg/mL Fr c/20 mL	4,3 Kg	23,0	22,2	37,9
Cl. Ambroxol Adulto 30 mg/mL Fr c/100 mL	9,3 Kg	24,0	30,0	34,3
Cl. Ambroxol Infantil 15 mg/mL Fr c/100 mL	9,5 Kg	24,0	30,0	34,3
Cl. Ambroxol Gotas 7,5 mg/mL Fr c/50 mL	7,6 Kg	23,0	22,2	37,9
Carbocisteína Adulto 50 mg/mL Fr c/100 mL	9,4 Kg	24,0	30,0	34,3
Carbocisteína Infantil 20 mg/mL Fr c/100 mL	9,5 Kg	24,0	30,0	34,3
Cetoconazol Shampoo 20 mg/mL Fr c/100 mL	8,31 Kg	24,0	30,0	34,3
Cloridrato de Hidroxizina 2 mg/mL Fr C/ 100 mL	9,3 Kg	24,0	30,0	34,3
Dipirona Monoidratada 500 mg/mL Fr c/10 mL	2,6 Kg	24,0	30,0	34,3
Dipirona Monoidratada 500 mg/mL Fr c/20 mL	4,4 Kg	23,0	22,2	37,9
Paracetamol 200 mg/mL Fr c/15 mL	3,8 Kg	23,0	22,2	37,9
Sulfadiazina de Prata 10 mg/mL BG C/30 g	3 kg	14,7	22,7	34,0
Sulfadiazina de Prata 10 mg/mL BG C/50 g	4,2 Kg	14,7	22,7	34,0
Sulfadiazina de Prata 10 mg/mL pote C/400 g	16,93 Kg	23,0	43,0	45,0
Carbotrat Infantil 20mg/mL Fr c/100 mL	9,3 kg	24,0	30,0	34,3
Carbotrat Adulto 50 mg/mL Fr c/100 mL	9,5 Kg	24,0	30,0	34,3
Cetonat Shampoo 20 mg/mL Fr c/100 mL	8,3 Kg	24,0	30,0	34,3
Depantex Pomada BG c/30 g	2,9 kg	14,7	22,7	34,0
Digevita 04 mg/mL Fr c/20 mL	4 kg	23,0	22,2	37,9
Dipironati 500 mg/mL Fr c/10 mL	2,6 kg	23,0	19,5	33,6
Dipironati 500 mg/mL Fr c/20 mL	4,4 kg	23,0	22,2	37,9
Espinaze Gel 50 mg/g BG c/20 g	2,2 kg	14,7	22,7	34,0
Hemorroydina Pomada BG c/25 g	2,9 kg	18,9	28,0	32,0
Natiglós Original Pomada BG c/45 g	3,7 kg	14,7	22,7	34,0
Natsept Spray 10 mg/mL Fr c/50 mL	4,5 Kg	26,7	25,6	28,3
Neonazol Adulto Fr c/30 mL	4,8 Kg	23,0	22,2	37,9
Neonazol Spray 9 mg/mL Fr c/ 60 mL	5,7 Kg	24,0	30,0	34,3
Óleo Mineral Fr c/100 mL	8,4 Kg	20,0	24,0	38,0
Permenati 10 mg/mL Fr c/60 mL Loção	5,6 kg	24,0	30,0	34,3
Permenati 50 mg/mL Fr c/60 mL Loção	5,7 kg	26,7	25,6	28,3
Tilenati 200 mg/mL Fr c/ 15 mL	4,97 kg	23,0	22,2	37,9

PRODUTOS	FISCAL			REGULATÓRIO
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIF. FISCAL (NCM)	CÓDIGO CEST	LISTA PIS COFINS	MS (REGISTRO MINISTÉRIO DA SAÚDE)
Bromoprida 04 mg/mL Fr c/20 mL	3004.90.45	1300201	NEGATIVA	147610029001-1
Cl. Ambroxol Adulto 30 mg/mL Fr c/100 mL	3004.90.39	1300201	NEGATIVA	147610014017-4
Cl. Ambroxol Infantil 15 mg/mL Fr c/100 mL	3004.90.39	1300201	NEGATIVA	147610014009-3
Cl. Ambroxol Gotas 7,5 mg/mL Fr c/50 mL	3004.90.39	1300201	NEGATIVA	147610015001-3
Carbocisteína Adulto 50 mg/mL Fr c/100 mL	3003.90.67	1300201	NEGATIVA	147610017007-3
Carbocisteína Infantil 20 mg/mL Fr c/100 mL	3003.90.67	1300201	NEGATIVA	147610017001-4
Cetoconazol Shampoo 20 mg/mL Fr c/100 mL	3004.90.77	1300201	NEGATIVA	147610020001-0
Cloridrato de Hidroxizina 2 mg/mL Fr C/ 100 mL	3004.90.99	1300201	NEGATIVA	147610022001-1
Dipirona Monoidratada 500 mg/mL Fr c/10 mL	3003.90.79	1300201	NEGATIVA	147610013001-2
Dipirona Monoidratada 500 mg/mL Fr c/20 mL	3003.90.79	1300201	NEGATIVA	147610013003-9
Paracetamol 200 mg/mL Fr c/15 mL	3004.90.45	1300201	NEGATIVA	147610016003-5
Sulfadiazina de Prata 10 mg/mL BG C/30 g	3004.90.72	1300200	POSITIVA	147610023001-7
Sulfadiazina de Prata 10 mg/mL BG C/50 g	3004.90.72	1300200	POSITIVA	147610023005-1
Sulfadiazina de Prata 10 mg/mL pote C/400 g	3004.90.72	1300200	POSITIVA	147610023003-3
Carbotrat Infantil 20mg/mL Fr c/100 mL	3003.90.67	1300201	NEGATIVA	147610018001-1
Carbotrat Adulto 50 mg/mL Fr c/100 mL	3003.90.67	1300201	NEGATIVA	147610018007-9
Cetonat Shampoo 20 mg/mL Fr c/100 mL	3004.90.77	1300301	NEGATIVA	147610021001-6
Depantex Pomada BG c/30 g	3004.50.50	1300301	NEGATIVA	147610019001-5
Digevita 04 mg/mL Fr c/20 mL	3004.90.45	1300301	NEGATIVA	147610005002-7
Dipironati 500 mg/mL Fr c/10 mL	3003.90.79	1300301	NEGATIVA	147610007003-6
Dipironati 500 mg/mL Fr c/20 mL	3003.90.79	1300301	NEGATIVA	147610007001-1
Espinaze Gel 50 mg/g BG c/20 g	3004.90.29	1300301	NEGATIVA	MEDICAMENTO NOTIF. conf. RDC n° 576/2021
Hemorroidina Pomada BG c/25 g	3003.90.79	1300301	NEGATIVA	MEDICAMENTO NOTIF. conf. RDC n° 576/2021
Natiglós Original Pomada BG c/45 g	3004.50.40	1300301	NEGATIVA	MEDICAMENTO NOTIF. conf. RDC n° 576/2021
Natsept Spray 10 mg/mL Fr c/50 mL	3004.90.99	1300301	NEGATIVA	MEDICAMENTO NOTIF. conf. RDC n° 576/2021
Neonazol Adulto Fr c/30 mL	3003.90.99	1300301	NEGATIVA	147610008001-5
Neonazol Spray 9 mg/mL Fr c/ 60 mL	3003.90.99	1300301	NEGATIVA	MEDICAMENTO NOTIF. conf. RDC n° 576/2021
Óleo Mineral Fr c/100 mL	3004.90.99	1300301	NEGATIVA	MEDICAMENTO NOTIF. conf. RDC n° 576/2021
Permenati 10 mg/mL Fr c/60 mL Loção	3004.90.21	1300301	NEGATIVA	147610011001-1
Permenati 50 mg/mL Fr c/60 mL Loção	3004.90.21	1300301	NEGATIVA	147610011008-9
Tilenati 200 mg/mL Fr c/ 15 mL	3004.90.45	1300301	NEGATIVA	147610028007-3

Para prevenção e tratamento de assaduras



Também indicado para o tratamento e prevenção de:



Rachaduras de pele e mucosas



Cicatrização de pequenas feridas



Queimaduras provocadas pelo sol

DEPANTE[®]. Dexpantenol. Indicações: Depantex[®] pomada é indicado para prevenção e tratamento de dermatite de fraldas (assaduras) e das fissuras (rachaduras) de pele e mucosas (mamilos, lábios e região anal). Também é utilizado para estimular a cicatrização de pequenas feridas (ferimentos leves e escoriações) e em escaras e no tratamento de queimaduras provocadas pelo sol. Registro no MS 1.4761.0019.001-5. DEPANTE[®] É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE O MÉDICO E O FARMACÊUTICO. LEIA A BULA.

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO.



- Dor e sangramento de hemorroidas internas ou externas;
- Pruridos anais;
- Eczema perianal;
- Proctite branda;
- Fissuras;
- Pré e pós operatórios em cirurgias anorretais;



Acompanha
5 aplicadores

Hemorroydina[®] subgalato de bismuto, lidocaína, acetato de hidrocortisona, óxido de zinco. Pomada dermatológica, bisnaga com 25g. Indicações: para tratamento de dor e sangramento de hemorroidas internas e externas, pruridos anais, eczema perianal, proctite branda, fissuras, pré e pós-operatório em cirurgias anorretais. MEDICAMENTO NOTIFICADO conforme RDC n° 576/2021. HEMORROYDINA[®] É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE O MÉDICO E O FARMACÊUTICO. LEIA A BULA.

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO.



Rua Paracatu, 1320, Bandeirantes
Juiz de Fora/MG CEP: 36.047-040

www.nativita.ind.br

SAC: 0800-285-3431



Data da Impressão: Junho 2022