



nir
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 2021, completamos **21 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®

Cetonat® Shampoo

Depantex®

Digevita®

Dipironati®

Espinaze®

Hemorroydina®

Natiglós®

Natsept®

Neonazol®

Óleo Mineral

Permenati®

Tilenati®

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-Aventis

Classe Terapêutica: Antieméticos e Antinauseantes



Solução Oral
 Gotas



Apresentação: 50mg/ mL - 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

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-Aventis

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: Med. de Notif. Simplificada RDC nº 199/2006

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: Med. de Notif. Simplificada RDC nº 199/2006

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: Med. de Notif. Simplificada RDC nº 199/2006

Classe Terapêutica: Pomada para assaduras.

**Natsept®**

digliconato de clorexidina

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

Uso adulto e pediátrico

Registro no MS: Med. de Notif. Simplificada RDC nº 199/2006

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 de Notificação Simplificada RDC nº 199/2006

Classe Terapêutica: Fluidificante e descongestionante nasal



LANÇAMENTO



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: Med. de Notif. Simplificada RDC nº 199/2006

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



Acompanha
pente fino



Apresentação: 200 mg/mL - solução oral – 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

Cl. Ambroxol

Carbocisteína

Cetoconazol

Cloridrato de Hidroxizina

Dipirona

Paracetamol

Sulfadiazina de Prata

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-Aventis

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 - 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/Sanofis Aventis Farmacêutica LTDA

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-Aventis

Classe Terapêutica: Analgésicos não-narcóticos



Paracetamol

Medicamento genérico Lei 9.787, de 1999.

Apresentação: 200mg/ mL - solução oral – 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 3 meses
Registro no MS: 1.4761.0023.001-7

Apresentação: 10mg/g – creme dermatológico – bisnaga 50g - Uso adulto e pediátrico acima de 3 meses
Registro no MS: 1.4761.0023.005-1

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

Medicamento de Referência: DERMAZINE/Silvestre

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/100mL	Liberado	Genérico	cetoconazol	7897848501065
Cloridrato de Hidroxizina 2 mg/mL Fr C/ 100 ML	Regulado	Genérico	cloridrato de hidroxizina	7897848501195
Dipirona 500 mg/mL Fr c/10 mL	Liberado	Genérico	dipirona monoidratada	7897848500440
Dipirona 500 mg/mL Fr c/20 mL	Liberado	Genérico	dipirona monoidratada	7897848500433
Paracetamol 200 mg/mL Fr c/15mL	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/100mL	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	subgulato de bismuto + acetato de hidrocortisona + óxido de zinco	7897848502284
Natiglós Original Pomada BG c/45 g	Isento	Marca	palmitato de retinol + colecalciferol + 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/ 60mL	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/100mL	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 500 mg/mL Fr c/10 mL	100	22 g	7,5	3,6	3,2
Dipirona 500 mg/mL Fr c/20 mL	100	38,9 g	11,1	4,2	3,6
Paracetamol 200 mg/mL Fr c/15mL	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/100mL	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
Hemorroidina 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	4,5	5,0
Neonazol Adulto Fr c/30 mL	100	46 g	11,1	4,2	3,6
Neonazol Spray 9 mg/mL Fr c/ 60mL	60	131 g	11,5	5,8	5,5
Óleo Mineral Fr c/100 mL	80	98 g	47,0	93,0	0,0
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	4,5	5,0
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 Kg	23,0	22,2	37,9
Cl. Ambroxol Adulto 30 mg/mL Fr c/100 mL	9,4 Kg	24,0	34,3	30,0
Cl. Ambroxol Infantil 15 mg/mL Fr c/100 mL	9,3 Kg	24,0	34,3	30,0
Cl. Ambroxol Gotas 7,5 mg/mL Fr c/50 mL	7,2 Kg	23,0	22,2	37,9
Carbocisteína Adulto 50 mg/mL Fr c/100 mL	9,5 Kg	24,0	34,3	30,0
Carbocisteína Infantil 20 mg/mL Fr c/100 mL	9,3 Kg	24,0	34,3	30,0
Cetoconazol Shampoo 20 mg/mL Fr c/100mL	8,3 Kg	24,0	34,3	30,0
Cloridrato de Hidroxizina 2 mg/mL Fr C/ 100 ML	9,2 Kg	24,0	34,3	30,0
Dipirona 500 mg/mL Fr c/10 mL	2,6 Kg	15,6	18,5	33,6
Dipirona 500 mg/mL Fr c/20 mL	4,4 Kg	23,0	22,2	37,9
Paracetamol 200 mg/mL Fr c/15mL	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	16,8 Kg	45,0	43,0	23,0
Carbotrat Infantil 20mg/mL Fr c/100 mL	9,3 kg	24,0	34,3	30,0
Carbotrat Adulto 50 mg/mL Fr c/100 mL	9,5 Kg	24,0	34,3	30,0
Cetonat Shampoo 20 mg/mL Fr c/100mL	8,3 Kg	24,0	34,3	30,0
Depantex Pomada BG c/30 g	3,3 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	2,3 kg	14,7	22,7	34,0
Hemorroidina Pomada BG c/25 g	3,2 kg	18,9	28,0	32,0
Natiglós Original Pomada BG c/45 g	4 kg	14,7	22,7	34,0
Natsept Spray 10 mg/mL Fr c/50 mL	4,8 Kg	26,7	25,6	28,3
Neonazol Adulto Fr c/30 mL	5,1 Kg	23,0	22,2	37,9
Neonazol Spray 9 mg/mL Fr c/ 60mL	9,2 Kg	24,0	34,3	30,0
Óleo Mineral Fr c/100 mL	8,480 Kg	20,0	24,0	38,0
Permenati 10 mg/mL Fr c/60 mL Loção	5,6 kg	24,0	34,3	30,0
Permenati 50 mg/mL Fr c/60 mL Loção	5,1 kg	26,7	25,6	28,3
Tilenati 200 mg/mL Fr c/ 15 mL	3,8 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/100mL	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 500 mg/mL Fr c/10 mL	3003.90.79	1300201	NEGATIVA	147610013001-2
Dipirona 500 mg/mL Fr c/20 mL	3003.90.79	1300201	NEGATIVA	147610013003-9
Paracetamol 200 mg/mL Fr c/15mL	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/100mL	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 de Not. Simplif. RDC 199/2006
Hemorroydina Pomada BG c/25 g	3003.90.79	1300301	NEGATIVA	Medicamento de Not. Simplif. RDC 199/2006
Natiglós Original Pomada BG c/45 g	3004.50.40	1300301	NEGATIVA	Medicamento de Not. Simplif. RDC 199/2006
Natsept Spray 10 mg/mL Fr c/50 mL	3004.90.99	1300301	NEGATIVA	Medicamento de Not. Simplif. RDC 199/2006
Neonazol Adulto Fr c/30 mL	3003.90.99	1300301	NEGATIVA	147610008001-5
Neonazol Spray 9 mg/mL Fr c/ 60mL	3003.90.99	1300301	NEGATIVA	Medicamento de Not. Simplif. RDC 199/2006
Óleo Mineral Fr c/100 mL	3004.90.90	1300301	NEGATIVA	Medicamento de Not. Simplif. RDC 199/2006
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

DEPANTEXTM. Dexpantenol. Indicações: DepantexTM 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. DEPANTEXTM 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

HemorroydinaTM subgalato de bismuto, lidocaína, acetato de hidrocortisona, óxido de zinco. Pomada dermatológica, bisnaga com 25g. Indicações: para tratamento de dor e sangramento de hemorróidas internas e externas, pruridos anais, eczema perianal, proctite branda, fissuras, pré e pós-operatório em cirurgias anorretais. MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC Anvisa Nº199/2006. AFE nº 1.04.761-3. 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: 36.047-110

www.nativita.ind.br

SAC: 0800-285-3431



Impressão: Agosto de 2021