

NOVA QUÍMICA MARCAS EQ COM VOCÊ NO SEU DIA A DIA!



MUITOS LANÇAMENTOS.

EXCELENTE OPORTUNIDADES.

PARCERIAS E MUITO MAIS!

www.novaquimicafarma.com.br

**NOVA
QUÍMICA**
Inovando para o seu bem-estar.

NOVA QUÍMICA

Gerar oportunidades é o nosso negócio!

A Nova Química tem em seu DNA a característica de desenvolver soluções acessíveis e oferecer bem-estar.



UM NOVO PORTAL
DE COMPRAS
EXCLUSIVO PARA
O PDV

Acesse: www.novaquimicaonline.com.br





Serviço de Atendimento ao Consumidor
0800-0262274
www.novaquimicafarma.com.br

 **NOVA
QUÍMICA**
Inovando para o seu bem-estar.

NOVA QUÍMICA ONLINE

O portal de compras do seu medicamento!



Agora a Nova Química tem um representante 24 horas disponível para atender aquela sua necessidade do dia-a-dia. Além da presença de nossa equipe de vendas e dos nossos distribuidores parceiros locais, estamos disponibilizando um portal repleto de produtos, promoções e descontos exclusivos.

Porque comprar online?

Faça suas compras a **qualquer dia**,
qualquer hora, em **qualquer lugar**.



Selecione seu **melhor parceiro**
para concluir sua compra.

**Segurança, praticidade e
comodidade** em um só lugar.



Acesso a promoções
e descontos **exclusivos**.



Acesse: www.novaquimicaonline.com.br

Cadastre-se e aproveite as oportunidades!

O portal WWW.NOVAQUIMICAONLINE.COM.BR destina-se exclusivamente às farmácias e drogarias devidamente cadastradas e identificadas. Produtos e preços de medicamentos que possam ser apresentados no portal, são referências para venda ao varejo farmacêutico e não ao consumidor final, podendo ser alterado a qualquer tempo, sem prévio aviso.

Serviço de Atendimento ao Consumidor
0800-0262274
www.novaquimicafarma.com.br

**NOVA
QUÍMICA**
Inovando para o seu bem-estar.



Acnuss Plus
Nicotinamida +
Ácido Salicílico +
Sytenol A + Trikenol +
Pronalen + Aloe Vera



Onimorf
cloridrato de amorolfina



Fibrax
Plantago Ovata

LINHA DE OPORTUNIDADES NOVA QUÍMICA



OsteK2
Cálcio + Vit. D + Vit. K2-7



Dnova
Colecalciferol
(Vitamina D3)



Noradop
cloridrato de bupropiona



Lactanon
Lactase



E-TABS
acetato de racealfatocopherol



Esop
esomeprazol

PARA VENCER A ACNE, SUA PELE PRECISA DO MELHOR ALIADO.

Acnuss Plus é o novo tratamento cosmético desenvolvido para proteger a sua pele contra os agentes desencadeadores da acne. Conquiste resultados excelentes no controle da inflamação e uma pele mais bonita e saudável com um toque de cuidado.

*Um aliado,
muitos benefícios:*

- ESSÊNCIA SUAVE
- FÁCIL APLICAÇÃO
- CONTROLE DA OLEOSIDADE
- EFEITO MATTE (ANTIBRILHO)



LANÇAMENTO

ACnuss^{Plus}

Gel Serum

*Pele saudável e
limpa de verdade.*



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Antiacnéico



Gel Serum

MIP

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
15354	ACNUSS PLUS GEL SERUM FR 30ML-G	59,33	LIB	59,33	LIB	59,33	LIB	59,33	LIB	59,33	LIB	12

M.S. 2.4655.0118.001-0



15354



Aleradina

desloratadina

**NOVA
EMBALAGEM**



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Anti-histamínico



Comprimido



Xarope

DESALEX® | MSD

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17198	ALERADINA 0,5MG/ML XPE 60ML-NQ	25,38	33,78	24,67	32,87	24,50	32,65	24,33	32,43	22,75	30,39	25
17209	ALERADINA 5MG 1BLX30 COM REV-NQ	72,21	96,11	70,18	93,50	69,69	92,87	69,21	92,25	64,72	86,45	48
17047	ALERADINA 5MG C/10 COMP REV-NQ	29,36	39,08	28,53	38,01	28,33	37,75	28,13	37,50	26,31	35,14	60
17210	ALERADINA XPE 0,5MG/ML 100ML-NQ	42,36	56,38	41,17	54,85	40,88	54,48	40,60	54,12	37,97	50,72	25

M.S. 1.0583.0657.006-5



17198

M.S. 1.0583.0850.009-9



17209

M.S. 1.0583.0850.003-1



17047

M.S. 1.0583.0850.007-2



17210



Aracor HCT

valsartana + hidroclorotiazida



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Anti-hipertensivo



Comprimido Revestido

DIOVAN HCT® | NOVARTIS

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17076	ARACOR HCT 160+25MG 3BLT C/10COM REV-NQ	30,85	42,65	30,10	41,61	29,92	41,36	29,74	41,11	28,05	38,78	56
17121	ARACOR HCT 320+12,5MG 3BLT C/10COM REV-NQ	30,85	42,65	30,10	41,61	29,92	41,36	29,74	41,11	28,05	38,78	60
17077	ARACOR HCT 320+25MG 3BLT C/10COM REV-NQ	30,85	42,65	30,10	41,61	29,92	41,36	29,74	41,11	28,05	38,78	60
17075	ARACOR HCT160+12,5MG3BLT C/10COM REV-NQ	30,85	42,65	30,10	41,61	29,92	41,36	29,74	41,11	28,05	38,78	56
17074	ARACOR HCT 80+12,5MG 3BLT C/10COM REV-NQ	30,85	42,65	30,10	41,61	29,92	41,36	29,74	41,11	28,05	38,78	56

M.S. 1.2675.0150.006-4



17076

M.S. 1.2675.0150.010-2



17121

M.S. 1.2675.0150.008-0



17077

M.S. 1.2675.0150.004-8



17075

M.S. 1.2675.0150.002-1



17074

Candecor

candesartana cilexetila



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Anti-hipertensivo



Comprimido

ATACAND® | ASTRAZENECA

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17244	CANDECOR 8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	68,71	94,99	67,03	92,67	66,62	92,10	66,22	91,55	62,46	86,35	48
17245	CANDECOR 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	74,12	102,47	72,31	99,96	71,87	99,36	71,44	98,76	67,38	93,15	48

M.S. 1.2675.0172.002-1



17244

M.S. 1.2675.0172.005-6



17245



Candecor HCT

candesartana cilexetila
+ hidroclorotiazida



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Anti-hipertensivo



Comprimido

ATACAND HCT® | ASTRAZENECA

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17115	CANDECOR HCT 8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	64,53	89,21	62,96	87,04	62,58	86,51	62,20	85,99	58,67	81,11	60
17116	CANDECOR HCT 16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	66,06	91,32	64,45	89,10	64,06	88,56	63,67	88,02	60,06	83,03	60

M.S. 1.2675.0180.002-5



17115

M.S. 1.2675.0180.005-1



17116

Cardbet

carvedilol



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Anti-hipertensivo



Comprimido

COREG® | ROCHE

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17213	CARBET 12,5MG 2BLTX15 COM-NQ	24,96	34,51	24,35	33,66	24,20	33,46	24,06	33,26	22,69	31,37	48
17214	CARBET 25MG 2BLTX15 COM-NQ	35,45	49,01	34,59	47,82	34,38	47,53	34,17	47,24	32,23	44,56	48
17215	CARBET 3,125MG 2BLTX15 COM-NQ	18,53	25,62	18,08	24,99	17,97	24,84	17,86	24,69	16,85	23,29	48
17216	CARBET 6,25MG BLT 2BLTX15 COM-NQ	21,55	29,79	21,02	29,06	20,89	28,88	20,77	28,71	19,59	27,08	48

M.S. 1.0235.1068.012-1



17213

M.S. 1.0235.1068.017-2



17214

M.S. 1.0235.1068.002-4



17215

M.S. 1.0235.1068.007-5



17216



CITAGRAN[®]

bromidrato de citalopram



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Antidepressivo



Comprimido Revestido

CIPRAMIL[®] | LUNDBECK

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17007	CITAGRAN (C1) 20MG 2BLTX15COM REV-NQ	36,54	50,51	35,65	49,28	35,43	48,98	35,22	48,69	33,22	45,92	48

M.S. 1.0583.0677.001-3



17007



Clindella

tibolona



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Repositor Hormonal



Comprimido

LIVIAL® | SCHERING PLOUGH

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17217	CLINDELLA 2,5MG 1BLTX30 COM-NQ	43,57	60,23	42,51	58,77	42,25	58,41	42,00	58,06	39,61	54,76	48

M.S. 1.3569.0657.002-6



17217

Clopiplax

bissulfato de clopidogrel



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Antiagregante Plaquetário



Comprimido Revestido

PLAVIX® | SANOFI-AVENTIS

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17208	CLOPIPLAX 75MG 4BLX7C.REV-NQ	54,86	75,84	53,52	73,99	53,20	73,55	52,88	73,10	49,87	68,94	56

M.S. 1.0583.0718.002-3



17208

DESOSKIN

desonida



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Corticosteróides Tópicos



Creme

ADINOS® | ACHÉ



Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17237	DESOSKIN 0,5MG/G CREME 30G- NQ	21,16	28,16	20,56	27,39	20,42	27,21	20,27	27,02	18,96	25,33	42

M.S. 1.3569.0503.001-1



17237



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Antidiabético



Comprimido

AMARYL® | SANOFI-AVENTIS



Diabemed
glimepirida



Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
15452	DIABEMED 1MG 2BLTX15 COMP-NQ	17,52	24,22	17,09	23,63	16,99	23,49	16,88	23,34	15,92	22,01	60
17374	DIABEMED 2MG 2BLTX15 COMP-NQ	26,69	36,90	26,04	36,00	25,88	35,78	25,73	35,57	24,26	33,54	60
17375	DIABEMED 4MG 2BLTX15COMP-NQ	50,70	70,09	49,46	68,38	49,16	67,96	48,86	67,55	46,09	63,72	60

M.S. 1.0583.0666.012-9



15452

M.S. 1.0583.0666.020-1



17374

M.S. 1.0583.0666.003-1



17375





Diazepam **NQ**

diazepam



TARJA PRETA



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Ansiolítico Simples e Miorrelaxante



Comprimido

VALIUM® | ROCHE

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17383	DIAZEPAM NQ (B1) 5MG 3BLTX10 COM-NQ	9,45	13,06	9,22	12,75	9,16	12,66	9,11	12,59	8,59	11,88	60
17384	DIAZEPAM NQ (B1) 10MG3BLTX10 COM-NQ	13,46	18,61	13,13	18,15	13,05	18,04	12,97	17,93	12,23	16,91	60

M.S. 1.3569.0595.005-4



17383

M.S. 1.3569.0595.006-2



17384



d.nova

colecalfiferol (Vitamina D3)



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



EQuivalente (referência)

Vitamínico



Gotas

MIP

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17330	D-NOVA VIT. D 200UI FR C/20ML-NQ	17,70	LIB.	17,70	LIB.	17,70	LIB.	17,70	LIB.	17,70	LIB.	100



17330

* Isento de Registro

Digesigma

bromoprida



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Antieméticos e Antinauseantes



Cápsula Gel

DIGESAN® | SANOFI-AVENTIS

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17240	DIGESIMA 10MG 2BLTX10CAP-NQ	17,17	22,85	16,69	22,24	16,57	22,08	16,46	21,94	15,39	20,56	60

M.S. 1.3569.00571.001-0



17240

Droxy

cloridrato de hidroxizina



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Anti-histamínicos



Comprimido

PRURIZIN® | LAB PIERRE

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17225	DROXY 25MG C/30 COM-NQ	20,57	27,38	19,99	26,63	19,85	26,45	19,71	26,27	18,43	24,62	100

M.S. 1.0583.0704.003-5



17225



Esop

esomeprazol



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Antiulceroso



Comprimido Revestido

NEXIUM® | ASTRAZENCA

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17078	ESOP 20MG 2BLTX7 COM REV-NQ	37,69	52,10	36,77	50,83	36,55	50,53	36,33	50,22	34,26	47,36	48
17079	ESOP 20MG 4BLTX7COM REV-NQ	75,36	104,18	73,52	101,64	73,07	101,01	72,63	100,41	68,51	94,71	56
17093	ESOP 40MG 2BLTX7COM REV-NQ	78,76	108,88	76,84	106,23	76,37	105,58	75,91	104,94	71,60	98,98	48
17094	ESOP 40MG 4BLTX7 COM REV-NQ	157,53	217,78	153,69	212,47	152,76	211,18	151,84	209,91	143,21	197,98	56

M.S. 1.2675.0243.002-7



17078

M.S. 1.2675.0243.003-5



17079

M.S. 1.2675.0243.006-1



17093

M.S. 1.2675.0243.007-8



17094



E-TABS®

acetato de racealfatocoferol

Vitamina E

VITAMINA E
SUA VIDA!



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



EQuivalente (referência)

Vitamínico



Cápsulas Moles

MIP

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17387	E-TABS 400UI CAP MOLE FR C/30 - NQ	22,80	30,35	22,16	29,52	22,01	29,33	21,85	29,12	20,44	27,30	120

M.S. 1.3569.0612.002-0



17387



Fibirax Plant

Plantago Ovata



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Regulador Intestinal



Sachê

MIP

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17,5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17232	FIBIRAX PLANT PÓ EFERV.C/10 SACHÊS C/5G-NQ	26,56	LIB.	25,81	LIB.	25,63	LIB.	25,45	LIB.	23,80	LIB.	48
17233	FIBIRAX PLANT PÓ EFERV.C/30 SACHÊS C/5G-NQ	69,43	LIB.	67,48	LIB.	67,01	LIB.	66,54	LIB.	62,23	LIB.	18

M.S. 1.0235.0994.002-6



17232

M.S. 1.0235.0994.004-2



17233



Fucsia fem
drospirenona 3mg
etinilestradiol 0,03mg

Fucsia minus
drospirenona 3mg
etinilestradiol 0,02mg



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Contraceptivo



Comprimido Revestido

YASMIN® | YAZ® | BAYER

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17113	FUCSIA FEM 3MG+0,03MG 1BLTC/21CP.REV-NQ	35,39	48,92	34,53	47,74	34,32	47,45	34,11	47,16	32,18	44,49	48
17111	FUCSIA MINUS 3MG+0,02MG 1BLTC/24CP.REV-NQ	36,30	50,18	35,41	48,95	35,20	48,66	34,98	48,36	33,00	45,62	48
17340	FUCSIA MINUS 3MG+0,02MG 3BLT C/24 CP.REV-NQ	85,57	118,30	83,48	115,41	82,97	114,70	82,47	114,01	77,79	107,54	48

M.S. 1.2675.0143.002-3



17113

M.S. 1.2675.0187.001-5



17111

M.S. 1.2675.0187.002-3



17340

indafix

indapamida



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Diurético Simples



Comprimido de Liberação Prolongada

NATRILIX® SR | SERVIER

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17183	INDAFIX 1,5 MG 6 BL C/10 COM. REV-NQ	27,51	38,03	26,84	37,10	26,68	36,88	26,52	36,66	25,01	34,57	56

M.S. 1.3569.0648.005-1



17183

Ipravent

brometo de ipratrópio

AQUI TEM



FARMÁCIA
POPULAR



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Broncodilatador



Solução para Inalação

ATROVENT® | BOEHRINGER



Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17234	IPRAVENT 0,25MG/ML FR C/ 20 ML-NQ	9,81	13,56	9,57	13,23	9,51	13,15	9,45	13,06	8,92	12,33	100

M.S. 1.3569.0501.001-9



17234

Lipistatina

sinvastatina



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Antilipêmico



Comprimido Revestido

SINVESTACOR® | SANDOZ

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17057	LIPISTATINA 20MG 2BLT C/15 COMP REV-NQ	17,65	24,40	17,22	23,81	17,12	23,67	17,01	23,52	16,05	22,19	48
17004	LIPISTATINA 40MG 2BLT C/15 COMP REV-NQ	34,43	47,60	33,59	46,44	33,39	46,16	33,19	45,88	31,30	43,27	48

M.S. 1.0583.0664.013-6



17057

M.S. 1.0583.0664.018-7



17004



Lactanon

10.000 FCC ALU

comprimidos mastigáveis



O bem-estar
sempre
em suas
mãos!

Recomenda-se consumir 01 comprimido mastigável em cada refeição que contenha lactose ou na preparação de alimentos lácteos. Os comprimidos podem ser mastigados, ingeridos com água ou solubilizados no alimento líquido.



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



EQuivalente (referência)

Intolerância à Lactose



Comprimidos Mastigáveis

MIP

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17285	LACTANON 10.000 FCCX30 ALIM-NQ	62,20	LIB.	62,20	LIB.	62,20	LIB.	62,20	LIB.	62,20	LIB.	56



17285

* Isento de Registro

LUMIDERM

hidroquinona



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Despigmentante Tópico



Creme



Gel Dermatológico

CLARIPEL® | STIEFEL

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17227	LUMIDERM 40MG/G CREME C/ 30G-NQ	31,44	41,85	30,56	40,72	30,35	40,44	30,14	40,17	28,18	37,64	42
17226	LUMIDERM 40MG/G GEL DERM C/ 30G-NQ	29,69	39,52	28,85	38,44	28,65	38,18	28,45	37,92	26,60	35,53	42

M.S. 1.3569.0690.004-2



17227

M.S. 1.3569.0690.008-5



17226



motiridona

domperidona



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Antinauseante | Antiemético



Comprimido

MOTILIUM® | JANSSEN-CILAG

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17211	MOTIRIDONA 10MG 2BLT C/15 COM-NQ	11,82	15,73	11,49	15,31	11,41	15,21	11,33	15,10	10,60	14,16	60
17212	MOTIRIDONA 10MG 4BLT C/15 COM-NQ	21,92	29,18	21,30	28,38	21,15	28,18	21,00	27,99	19,64	26,23	100

M.S. 1.0583.0824.003-8



17211

M.S. 1.0583.0824.005-4



17212



Muscusan

cloridrato de ciclobenzaprina



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Relaxante Muscular



Comprimido Revestido

MIOSAN® | APSEN

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17376	MUSCUSAN 10MG 1BLX10 COM REV-NQ	8,05	10,71	7,82	10,42	7,77	10,35	7,71	10,28	7,21	9,63	60
17377	MUSCUSAN 10MG 2BLT C/15 COM REV-NQ	24,10	32,08	23,42	31,20	23,26	31,00	23,10	30,79	21,60	28,85	48
17386	MUSCUSAN 5MG 2BLX15COM REV-NQ	21,65	28,82	21,04	28,03	20,89	27,84	20,75	27,66	19,40	25,91	60

M.S. 1.0583.0652.003-3



17376

M.S. 1.0583.0652.007-6



17377

M.S. 1.0583.0652.017-3



17386

Naratano

cloridrato de naratriptana



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Antienxaquecoso



Comprimido Revestido

NARAMIG® | GSK

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17235	NARATANO 2,5 MG C10COM REV-NQ	20,54	28,40	20,04	27,70	19,92	27,54	19,80	27,37	18,67	25,81	48

M.S. 1.3569.0583.004-0



17235



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Antidepressivo/Antitabagismo



Comprimido Revestido

WELLBUTRIN® | ZYBAN® | GSK

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17069	NORADOP(C1)150MG3BL C/10C.R. LIB PROL-NQ	48,78	67,44	47,59	65,79	47,30	65,39	47,02	65,00	44,35	61,31	56
17070	NORADOP(C1)150MG6BL C/10C.R. LIB PROL-NQ	100,55	139,00	98,10	135,62	97,51	134,80	96,92	133,99	91,41	126,37	40

M.S. 1.2675.0131.004-4



17069

M.S. 1.2675.0131.005-2



17070



Ortosamin

sulfato de glicosamina



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Condroprotetor



Sachê

DINAFLEX® | ZODIAC

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17073	ORTOSAMIN 1,5G PO ORAL C/30 SACHET-NQ	102,25	141,35	99,76	137,91	99,16	137,08	98,56	136,25	92,96	128,51	18

M.S. 1.2675.0135.006-2



17073



Onimorf

cloridrato de amorolfina



KIT COMPLETO



• 30 compressas



• 30 lixas de unha



• 10 espátulas



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Antimicótico



Esmalte Terapêutico

LOCERYL® | GALDERMA

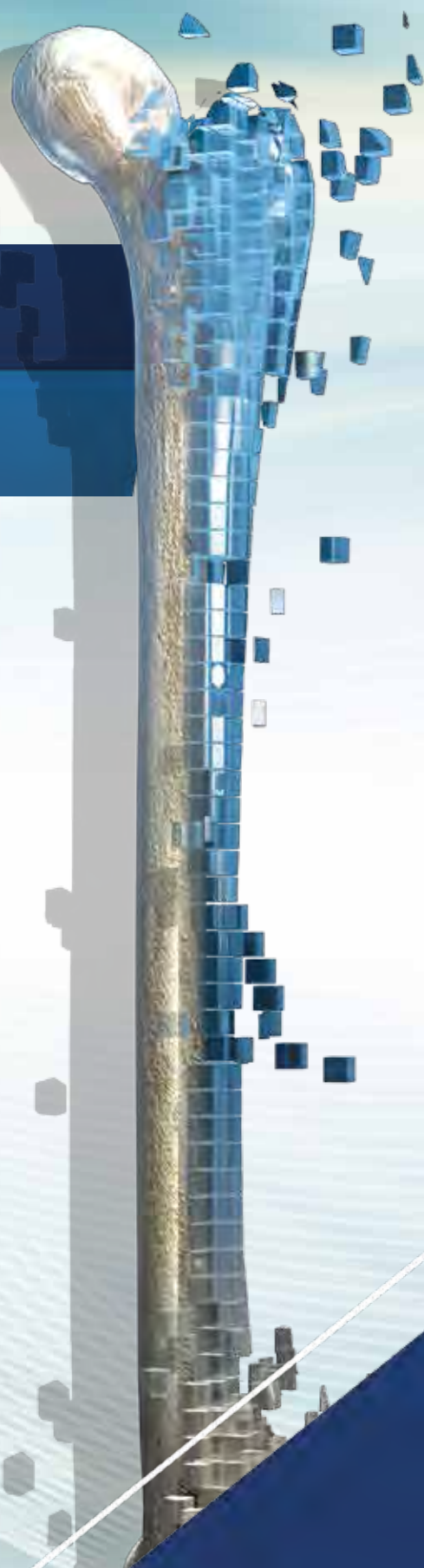
Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17,5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17224	ONIMORF ESMC/2,5ML 10ESP+ 30SC + 30LIX-NQ	82,92	110,37	80,59	107,37	80,03	106,65	79,47	105,93	74,32	99,28	32

M.S. 1.2675.0168.002-1



17224

**O EQUILÍBRIO QUE FALTAVA
PARA A SAÚDE ÓSSEA!**



OsteK₂

Cálcio + Vitamina D3
+ Vitamina K2-7



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Vitaminico



Cápsula Gel

MIP

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17199	OSTE K2 X 60 CAPS GEL ALIM-NQ	55,27	LIB.	55,27	LIB.	55,27	LIB.	55,27	LIB.	55,27	LIB.	20

M.S. 1.3569.0521.005-0



17199

Oskin

hidroquinona + tretinoína
+ fluocinolona acetonida



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Despigmentante Tópico
e Antiacnéico



Creme

TRI-LUMA® | GALDERMA

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17230	OSKIN CREME BG C/ 15G-NQ	54,66	72,75	53,12	70,77	52,75	70,30	52,38	69,82	48,99	65,44	56
17231	OSKIN CREME BG C/ 30G-NQ	114,48	152,38	111,26	148,23	110,48	147,23	109,72	146,25	102,60	137,05	42

M.S. 1.3569.0521.003-4



17230

M.S. 1.3569.0521.005-0



17231

Perlumes

algestona acetofenida +
enantato de estradiol



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Contraceptivos



Solução Injetável

PERLUTAN® | BOEHRINGER

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17203	PERLUMES INJ 150MG 1AMPX1ML-NQ	9,65	13,34	9,41	13,01	9,35	12,93	9,30	12,86	8,77	12,12	32

M.S. 1.6773.0137.001-1



17203

Predsigma

prednisolona



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Glicocorticóides Sistêmicos



Comprimido



Solução Oral

PRELONE® | ACHÉ

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17248	PREDSIGMA 20MG 1BLT C/10 COMP-NQ	11,77	16,27	11,48	15,87	11,41	15,77	11,34	15,68	10,70	14,79	48
17238	PREDSIGMA 3MG/ML S.ORAL 60ML-NQ	14,18	19,60	13,83	19,12	13,75	19,01	13,66	18,88	12,89	17,82	25

M.S. 1.3569.0620.011-3



17248

M.S. 1.3569.0620.002-4



17238



Reducofen fenofibrato micronizado



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Antilipêmico

 **Cápsula**

LIPIDIL® | ABBOTT

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17083	REDUCOFEN 200MG 2BLX15CAPS-NQ	58,89	81,41	57,45	79,42	57,10	78,94	56,76	78,47	53,53	74,00	48

M.S. 1.2675.0137.002-0



17083

Risonato

risedronato sódico



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Antiosteoporose



Comprimido Revestido

ACTONEL® | SANOFI-AVENTIS

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17372	RISONATO 35MG C/4 COM REV-NQ	82,02	113,39	80,02	110,62	79,53	109,95	79,06	109,30	74,56	103,07	60
01117	RISONATO 35MG C/2 COMP REV-NQ	41,06	56,76	40,06	55,38	39,82	55,05	39,58	54,72	37,33	51,61	60

M.S. 1.0235.0976.002-8



01117

M.S. 1.0235.0976.003-6



17372



Rosustatin

rosuvastatina cálcica



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Antilipêmico



Comprimido Revestido

CRESTOR® | ASTRAZENECA

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17085	ROSUSTATIN 10MG 3BLX10 COM REV-NQ	72,89	100,77	71,11	98,31	70,68	97,71	70,25	97,12	66,26	91,60	48
17084	ROSUSTATIN 20MG 3BLX10 COM REV-NQ	159,61	220,65	155,72	215,27	154,78	213,97	153,84	212,67	145,10	200,59	56
17156	ROSUSTATIN 5MG 4 BLX15 COM REV-NQ	67,24	92,96	65,60	90,69	65,20	90,14	64,81	89,60	61,13	84,51	56

M.S. 1.2675.0140.014-0



17156

M.S. 1.2675.0140.003-5



17085

M.S. 1.2675.0140.007-8



17084

Somaflex AP

diclofenaco sódico



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Anti-inflamatório



Comprimido Revestido

VOLTAREN® RETARD | NOVARTIS

• Desintegração Lenta

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17243	SOMAFLEX AP 1BLTC/10COMPREV.DES.LENTA-NQ	14,63	20,23	14,27	19,73	14,18	19,60	14,10	19,49	13,30	18,39	60

M.S. 1.3569.0693.001-4



17243



Sonebon[®]

nitrazepam



**TARJA
PRETA**



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Ansiolítico e Indutor do Sono



Comprimido

PRODUTO REFERÊNCIA

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17322	SONEBON (B1) 5MG 1BLT C/20 COMP-NQ	12,65	17,49	12,34	17,06	12,27	16,96	12,19	16,85	11,50	15,90	60

M.S. 1.3569.0589.001-9



17322

Torvilip

atorvastatina cálcica



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



EQuivalente (referência)

Antilipêmicos



Comprimido Revestido

CITALOR® | PFIZER

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17117	TORVILIP 10MG 3BLT C/10 C.REV-NQ	48,14	66,55	46,97	64,93	46,69	64,55	46,40	64,15	43,77	60,51	48
17118	TORVILIP 20MG 3BLT C/10 C.REV-NQ	48,14	66,55	46,97	64,93	46,69	64,55	46,40	64,15	43,77	60,51	56
17119	TORVILIP 40MG 3BLT C/10 C.REV-NQ	96,30	133,13	93,95	129,88	93,38	129,09	92,82	128,32	87,54	121,02	60

M.S. 1.2675.0245.002-8



17117

M.S. 1.2675.0245.008-7



17118

M.S. 1.2675.0245.014-1



17119

Fonte: IMS Health
PMB MATRS Jul'17

* Mercado de Similares



citrato de sildenafil



Classe Terapêutica



Forma Farmacêutica



Equivalente (referência)

Disfunção Erétil



Comprimido Revestido

VIAGRA® | PFIZER

Cód.	Apresentação	ICMS 20%		ICMS 18%		ICMS 17.5%		ICMS 17%		ICMS 12%		Qtde. Cx. Embarque
		PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	
17141	VASIFIL 50MG BLT C/2 COM REV-NQ	21,11	28,10	20,52	27,34	20,38	27,16	20,24	26,98	18,92	25,27	60
17144	VASIFIL 50MG BLT C/4 COM REV-NQ	41,80	55,64	40,62	54,12	40,34	53,76	40,06	53,40	37,46	50,04	60

M.S. 1.2675.0159.006-3



17141

M.S. 1.2675.0159.007-1



17144

Cód.	Marca	Princípio Ativo	Apresentação	EQuivalente	Lista	Cx. Emb.
15354	ACNUSS PLUS GEL SERUM	NICOTINAMIDA • ÁCIDO SALICÍLICO • SINTENOL A • TIKENOL • PROVALIN • ALDE VERM	FLUÍDO GEL FRASCO AIRLESS 30ML	MP	-	12
17198	ALERADINA	DESCLORADINA	0,5 MG/ML XPS CT FR V0 AMB X 100 ML • SER DOSAD	DESALOX (MSD)	-	25
17209	ALERADINA	DESCLORADINA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	DESALOX (MSD)	-	48
17047	ALERADINA	DESCLORADINA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	DESALOX (MSD)	-	60
17210	ALERADINA	DESCLORADINA	0,5 MG/ML XPS CT FR V0 AMB X 100 ML • SER DOSAD	DESALOX (MSD)	-	25
17076	ARACOR HCT	VALSARTANA • HIDROCLOROTIAZOL	100+25MG SBLT C/70COM	DIOVAN HCT (NOVARTIS)	+	56
17121	ARACOR HCT	VALSARTANA • HIDROCLOROTIAZOL	120 MG • 12,5 MG COM REV CT BL AL X 30	DIOVAN HCT (NOVARTIS)	+	60
17077	ARACOR HCT	VALSARTANA • HIDROCLOROTIAZOL	120+25MG SBLT C/70COM VER	DIOVAN HCT (NOVARTIS)	+	60
17075	ARACOR HCT	VALSARTANA • HIDROCLOROTIAZOL	100+12,5MG SBLT C/100COM VER	DIOVAN HCT (NOVARTIS)	+	56
17074	ARACOR HCT	VALSARTANA • HIDROCLOROTIAZOL	100+12,5MG SBLT C/100COM VER	DIOVAN HCT (NOVARTIS)	+	56
17244	CANDECOR	CANDESARTANA CILEXETIL	8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	ATACAND (ASTRAZENECA)	+	48
17245	CANDECOR	CANDESARTANA CILEXETIL	16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	ATACAND (ASTRAZENECA)	+	48
17116	CANDECOR HCT	CANDESARTANA CILEXETIL • HIDROCLOROTIAZOL	16 MG • 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	ATACAND HCT (ASTRAZENECA)	+	60
17115	CANDECOR HCT	CANDESARTANA CILEXETIL • HIDROCLOROTIAZOL	8 MG • 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	ATACAND HCT (ASTRAZENECA)	+	60
17213	CARDRET	CARVEDILOL	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	COREG (ROCHE)	+	48
17214	CARDRET	CARVEDILOL	25 MG COM CT BL AL AL X 30	COREG (ROCHE)	+	48
17215	CARDRET	CARVEDILOL	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	COREG (ROCHE)	+	48
17216	CARDRET	CARVEDILOL	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	COREG (ROCHE)	+	48
17007	CITAGRAN	BROMURATO DE CITICOPRAM	20 MG 2 BL X 15 COMPRIMIDOS	OPRAME (LUNDBECK)	+	48
17217	CLINDELLA	TRICLINA	2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	LIVAL (SANDOZ PHARMA)	+	48
17208	CLOPIPLAX	BISULFATO DE CLOPIDOGREL	75 MG COM REV CT BL AL X 28	PLAVIX (SANDOZ PHARMA)	+	56
17237	DESOSKIN	DESONIDA	0,5 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G	ADONIS (NOE)	-	42
15452	DIABEMED	GLIPIPIRIDA	1MG 2 BL X 15 COMP	AMARIL (SANDOZ PHARMA)	+	60
17374	DIABEMED	GLIPIPIRIDA	2MG 2BLX15 COMP-NQ	AMARIL (SANDOZ PHARMA)	+	60
17375	DIABEMED	GLIPIPIRIDA	4MG 2BLX15 COMP-NQ	AMARIL (SANDOZ PHARMA)	+	60
17383	DIAZEPAM NQ	DIAZEPAM	5MG 30BLX10 COM - NQ	VALIUM (ROCHE)	+	60
17384	DIAZEPAM NQ	DIAZEPAM	10MG 30BLX10 COM - NQ	VALIUM (ROCHE)	+	60
17240	DIGESIGMA	BROMOPRIDA	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	DIGESAN (SANDOZ PHARMA)	-	60
17330	D-NOVA	VITAMINA D3 (COLECALCIFEROL)	200 UI FR C/ 30ML	MP	ø	100
17225	DROXY	CLORIDATO DE HIDROXIZINA	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	PRULEXIN (LAB PIERRE)	-	100
17078	ESOP	ESOMETRAZOL MAGNÉSIO	20MG 2BLX7 COM REV	NEXIUM (ASTRAZENECA)	+	48
17079	ESOP	ESOMETRAZOL MAGNÉSIO	20MG 4BLX7COM REV	NEXIUM (ASTRAZENECA)	+	56
17093	ESOP	ESOMETRAZOL MAGNÉSIO	40MG 2BLX7COM VER	NEXIUM (ASTRAZENECA)	+	48
17094	ESOP	ESOMETRAZOL MAGNÉSIO	40MG 4BLX7 COM VER	NEXIUM (ASTRAZENECA)	+	56
17387	E-TABS	ALUMÍNIO DE RACETA FATOCCEROL	4000 CAP MOLE FR C/30 - NQ	MP	-	120
17232	FIBIRAX PLANT	PLANTAGO OVATA	3,5 G PO REV CT 30 ENV X 5 G	MP	-	48
17233	FIBIRAX PLANT	PLANTAGO OVATA	3,5 G PO REV CT 30 ENV X 5 G	MP	-	18

Cód.	Marca	Princípio Ativo	Apresentação	Equivalente	Lista	Cx. Emb.
17113	FUCSIA FEM	DROSPIRONA + ETINILESTRADIOL	3 MG + 0,03 MG CT 1/2 BL X 28 DR - NO	YASMIN (BAYER)	+	48
17311	FUCSIA MINUS	DROSPIRONA + ETINILESTRADIOL	3 MG + 0,03 MG BLT 1/2/24 ORBY	YAZ (BAYER)	+	48
17340	FUCSIA MINUS	DROSPIRONA + ETINILESTRADIOL	3 MG + 0,03 MG BLT 1/2/24 ORBY	YAZ (BAYER)	+	48
17183	INDAFEX	INDAPAMIDA	0,25 MG/ML SOL. INAL. CT FR. VOL. AMB. 0,67 X 20 ML	ADRESVENT (BOEHRINGER)	+	64
17234	IPRAVENT	BICOMBO DE IPRATÓPIO	1,5 MG GR. 1/10 COM. REV.	NATROLX SR (SERVIER)	+	100
17285	LACTANON	LACTASE ENZIMA	10.000 FCC 100 COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS	MBP	+	56
17057	LIPISTATINA	SINAVASTATINA	20 MG 2 BLT X 15 COM. REV.	SINAVASTATOR (SANDOZ)	+	48
17004	LIPISTATINA	SINAVASTATINA	40 MG 2 BLT X 15 COM. REV.	SINAVASTATOR (SANDOZ)	+	48
17227	LUMIDERM	HYDROQUINONA	40 MG/15 CREME 33SG	CLARIFEL (STEEEL)	-	42
17226	LUMIDERM	HYDROQUINONA	40 MG/15 GR. CT BG ALU 33SG	CLARIFEL (STEEEL)	-	42
17211	MOTIRIDONA	DOMPERIDONA	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	MOTILUM (JANSSEN-Cilag)	-	60
17212	MOTIRIDONA	DOMPERIDONA	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	MOTILUM (JANSSEN-Cilag)	-	100
17376	MUSCUSAN	CLORIDATO DE OXICODENAPRINA	10 MG BLUZO COM. REV. - NO	MOSAN (APSEN)	-	60
17577	MUSCUSAN	CLORIDATO DE OXICODENAPRINA	10 MG BLT 1/2 COM. REV. - NO	MOSAN (APSEN)	-	48
17386	MUSCUSAN	CLORIDATO DE OXICODENAPRINA	5 MG BLT 1/2 COM. REV. - NO	MOSAN (APSEN)	-	60
17235	NARATANO	CLORIDATO DE NARITRIPANO	25 MG COM. REV. CT BL AL PLAS OPC X 30	NARANIN (ISA)	+	48
17069	NORADOP	CLORIDATO DE BUPROPIONA	CT 1/3 BLX 100 PR. BLU	WELLBUTRIN (ZYBAN (ISA)	+	56
17070	NORADOP	CLORIDATO DE BUPROPIONA	CT 1/6 BLX 100 PR. BLU	WELLBUTRIN (ZYBAN (ISA)	+	40
17224	ONIMORF	CLORIDATO DE AMORFOPINA	50 MG/ML FSN CT FR VO AMB X 25 ML + 100 ESP + 30 COMPRESS + 30 LIXAS	LUXERY (GALDERMA)	-	32
17073	ORTOSAMIN	SULFATO DE GLUCOSAMINA	1,5 G PO. PR SOL. OR CT 30 GR. AL PLAS X 15 SG	ORNALEX (GIDAC)	+	18
17230	OSKIN	HYDROQUINONA + RETINONA + FLUOCINOLONA ACETONIDA	40 MG/15 + 0,5 MG/15 + 0,1 MG/15 CREM. DE RM CT BG AL X 15 G	TRILUMA (GALDERMA)	-	56
17231	OSKIN	HYDROQUINONA + RETINONA + FLUOCINOLONA ACETONIDA	40 MG/15 + 0,5 MG/15 + 0,1 MG/15 CREM. DE RM CT BG AL X 30 G	TRILUMA (GALDERMA)	-	42
17203	PERLONES	ALGESTONA + ACETOFENO + ENANTATO DE ESTRADIOL	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL. IN. CT AMP VO AMB X 1 ML	PERLUSAN (BOEHRINGER)	+	32
17248	PREDSIGMA	PREDNISOLONA	20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	PREDONE (ACHE)	+	48
17238	PREDSIGMA	PREDNISOLONA	3 MG/ML SOL. CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER. DOSAD	PREDONE (ACHE)	+	25
17083	REDUCOFEN	FENOFIBRATO MICROENLACADO	200 MG CU COM 2 BL X 15 CAPS	LIPOL (ABBOTT)	+	48
17372	RISONATO	RISERONATO SÓDICO	35 MG CA COM. REV. NO	ACTONEL (SANOI-AVENTIS)	+	60
1117	RISONATO	RISERONATO SÓDICO	35 MG COM. REV. CT BL AL PLAS BLT X 7	ACTONEL (SANOI-AVENTIS)	+	60
17085	ROSUSTATIN	ROSUVASTATINA CÁLCICA	10 MG 30 COMPRIMIDOS	CRESTOR (ASTRAZENECA)	+	48
17084	ROSUSTATIN	ROSUVASTATINA CÁLCICA	20 MG 30 COMPRIMIDOS	CRESTOR (ASTRAZENECA)	+	56
17156	ROSUSTATIN	ROSUVASTATINA CÁLCICA	5 MG 4 BLT 1/2 COM. REV. NO	CRESTOR (ASTRAZENECA)	+	56
17243	SOMAFLEX AP	DICLOFENACO SÓDICO	100 MG COM. REV. DESINT. LENDA CT BL AL PLAS INC X 10	VOLTAREN RETARD (NOVARTIS)	+	60
17322	SONEBON	NITRAZEPAM	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	PRODUTO REFERÊNCIA	+	60
17117	TORVILIP	ATORVASTATINA CÁLCICA	10 MG COM. REV. CT BL AL X 30	CTALOR (PFIZER)	+	48
17118	TORVILIP	ATORVASTATINA CÁLCICA	20 MG COM. REV. CT BL AL X 30	CTALOR (PFIZER)	+	56
17119	TORVILIP	ATORVASTATINA CÁLCICA	40 MG COM. REV. CT BL AL X 30	CTALOR (PFIZER)	+	60
17141	VASIFIL	CITRATO DE SILDENAFILA	50 MG COM. REV. CT BL AL PLAS OPC X 2	VIAGRA (PFIZER)	-	60
17144	VASIFIL	CITRATO DE SILDENAFILA	50 MG COM. REV. CT BL AL PLAS OPC X 4	VIAGRA (PFIZER)	-	60

Medicamento

EQuivalente NQ

Em constante evolução, a Nova Química possui uma filosofia de trabalho que oferece aos pacientes soluções modernas e acessíveis.

Paixão pelo que faz, relação de confiança com clientes e fornecedores, comprometimento e dedicação são as características que fazem da Nova Química uma farmacêutica diferenciada.



Inovando para o seu bem-estar.

 **NOVA
QUÍMICA**

**Marca
Equivalente**
princípio ativo

00 mg

Contém 00
comprimidos
revestidos

**VENDA SOB
PRESCRIÇÃO MÉDICA**

**USO ORAL
USO ADULTO**



Serviço de Atendimento ao Consumidor
0800-0262274
www.novaquimicafarma.com.br

Material destinado aos distribuidores de medicamentos e profissionais de saúde.
É proibido a distribuição e divulgação deste material. Impresso: setembro/2017