



**PREFEITURA DE
SORRISO**
CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO DE SORRISO – MT
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA**

INFORME TÉCNICO 06/2020

Sorriso, 10 de agosto de 2020.

RANITIDINA

O Departamento de Assistência Farmacêutica informa que a RANITIDINA de 150 mg em comprimido está com sua fabricação descontinuada temporariamente por falta de princípio ativo segundo a ANVISA desde dezembro de 2019 (print em anexo), ocasionado o desabastecimento nas Distribuidoras de medicamentos.

Consequentemente, esse fármaco não está disponível nas Farmácias Cidadãs do município de Sorriso – MT. Vale ressaltar que há outras opções de antiácidos contempladas pela REMUME, como o omeprazol de 20 mg em cápsula e o hidróxido de alumínio associado ao hidróxido de magnésio em suspensão.

O estoque de ranitidina injetável está reduzido, por isso solicitamos a prescrição racional desse medicamento somente em casos de extrema necessidade até que normalize sua fabricação.

Diante disso, pedimos a compreensão e colaboração de todos.

Sem mais para o momento, subscrevemos.

Atenciosamente


Priscilla Diel Bobrzyk
Farmacêutica-Bioquímica - CRF-MT 3438
Coordenadora da Assist. Farmacêutica
SEMSAS - MT

Priscilla Diel Bobrzyk
Farmacêutica-Bioquímica - CRF-MT 3438
Coordenadora da Assistência Farmacêutica
Comissão de Farmácia e Terapêutica
Secretaria Municipal de Saúde de Sorriso



**PREFEITURA DE
SORRISO**
CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO



Departamento
Assistência Farmacêutica
SORRISO



CFT
Sorriso

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO DE SORRISO – MT
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA



Notificações de Descontinuação e
Reativação de Fabricação e Importação
de Medicamentos.

Data da Petição	Princípio Ativo	Classe terapêutica	Tipo de Descontinuação	Motivo	Reativado
De: 2/5/2018	CLORIDRATO DE RA...	<input type="text"/> Pesquisar	(Todos)	(Todos)	(Todos)
Para: 10/8/2020	<input type="text"/> Pesquisar	Empresa	<input type="text"/> Pesquisar	Produto	<input type="text"/> Pesquisar

DESCONTINUAÇÃO DE MEDICAMENTOS			QUANTIDADE DE PETIÇÕES POR TIPO DE DESCONTINUAÇÃO							
DESCONTINUAÇÃO										
Assunto	Tipo de Descontinuação	Data da Petição	Reativação (Data de entrada)	Motivo	Empresa	Produto	Princípio Ativo	Classe Terapêutica	Registro	Apresentação
GENÉRICO - Notificação de descontinuação temporária de fabricação ou importação	TEMPORÁRIA	18/12/2019		PRINCÍPIO ATIVO	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	cloridrato de ranitidina	CLORIDRATO DE RANITIDINA	A02B1- ANTAGONISTAS RECEPTORES H2	1542302710021	150 MG COM REV/CT BL AL AL X 20
									1542302710119	15 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP
									1542302710230	15 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS
SIMILAR - Notificação de descontinuação temporária de fabricação ou importação	TEMPORÁRIA	18/12/2019		PRINCÍPIO ATIVO	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	ULTIDIN	CLORIDRATO DE RANITIDINA	A02B1- ANTAGONISTAS RECEPTORES H2	1542300350026	150 MG COM REV/CT BL AL AL X 20
									1542300350042	150 MG COM REV/CT BL AL AL X 500
									1542300350085	300 MG COM REV/CT BL AL

DESCONTINUAÇÃO										
GENÉRICO - Notificação de descontinuação temporária de fabricação ou importação	TEMPORÁRIA	18/12/2019		PRINCÍPIO ATIVO	EMS S/A	CLORIDRATO DE RANITIDINA	CLORIDRATO DE RANITIDINA	A02B1- ANTAGONISTAS RECEPTORES H2	1023508150013	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP
									1023508150021	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP
									1023508150048	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + COP
									1023508150056	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 200 ML + COP
									1023508150064	15 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP
SIMILAR - Notificação de descontinuação temporária de fabricação ou importação	TEMPORÁRIA	18/12/2019		PRINCÍPIO ATIVO	EMS S/A	RANITIL	CLORIDRATO DE RANITIDINA	A02B1- ANTAGONISTAS RECEPTORES H2	1023508150031	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP
									1023512300018	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP
									1023512300024	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP
									1023512300040	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + COP
									1023512300059	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 200 ML + COP