



INVERNO

 panpharma

A Panpharma
e sua loja **JUNTAS**
levando **MAIS SAÚDE**
neste **INVERNO**




















Material dirigido exclusivamente ao farmacêutico e profissionais da saúde. Proibida a distribuição ao consumidor.

CATÁLOGO | **2024**



ÍNDICE

Clique nas indústrias para ser direcionado às páginas.

 mais vida para você 05	 17	 23	 26
 28	 sua vida move a nossa 33	 41	 47
 50	 55	 59	 67
 75	 77	 82	 90
 Pierre Fabre 96	 105	 106	



Matéria | 04

Inverno na farmácia

Potencialize as vendas com a exposição correta do mix

Matéria | 44

Conheça as tendências

e aqueça suas vendas no próximo inverno



O Catálogo Inverno Panpharma tem circulação dirigida a todos os profissionais do canal farmacêutico. As matérias assinadas são de inteira responsabilidade dos autores, não expressando necessariamente a opinião da Panpharma. Imagens meramente ilustrativas. Fica expressamente proibida a reprodução total ou parcial, exceto por autorização escrita da Panpharma, estando sujeito o infrator às penas previstas em lei.

Jornalista Responsável: André Luis Nonato (MTB: 0069556/SP)

Textos: Rosangela Perez

Marketing: Nathalia Satt | Rosimeire Oliveira

INVERNO NA FARMÁCIA

Potencialize as vendas com a exposição correta do mix

Prepare sua loja com os produtos mais procurados da temporada

O inverno de 2024 tem início no dia 20 de junho. Estar com a farmácia preparada com os produtos mais procurados nessa época é garantir um aumento do ticket médio. Para saber como organizar tudo, o primeiro passo é analisar as vendas do ano anterior. Ao verificar as categorias mais vendidas, fica mais fácil abastecer o estoque com a quantidade e o mix corretos, focando naqueles mais procurados na sua loja.

Produtos para imunidade, produtos naturais, vitaminas e os itens de higiene pessoal, perfumaria e cosméticos devem estar à disposição do shopper no PDV. Deixar os produtos mais vendidos nessa época do ano na altura dos olhos dos consumidores é uma boa estratégia. Aproveite as pontas de gôndolas para anunciar promoções dos itens mais procurados. Utilize cartazes ou banners para chamar a atenção do shopper. No caso de hidratantes, por exemplo, tenha amostras que possam ser utilizadas pelo cliente. Dessa forma, ele sentirá aroma, textura e ficará mais fácil para que finalize a jornada de compra.

DICAS DE EXPOSIÇÃO

- ▶ Deixe os produtos mais vendidos nessa época do ano na altura dos olhos
- ▶ Utilize as pontas de gôndolas para anunciar promoções dos itens mais procurados
- ▶ Faça cartazes ou banners para chamar a atenção
- ▶ Tenha amostras que possam ser utilizadas pelo cliente
- ▶ Crie packs promocionais (que muitas vezes podem ser ofertados pela indústria).
- ▶ Aproveite o checkout da farmácia com os produtos mais vendidos



FOTO: istockphoto.com/alexey_ds

Ilhas e totens também chamam a atenção e podem ser utilizados para expor além dos produtos de higiene, beleza e cosméticos, os MIPs, como: antigripais, vitaminas, solução nasal ou antialérgicos.

O gestor da farmácia pode utilizar as técnicas de cross-selling (oferecer produtos que complementam o principal item pedido - exemplo: ofertar algodão e acetona para quem compra esmalte), e up-selling (oferecer o mesmo produto, com uma vantagem - como uma embalagem maior do item) para aumentar o ticket médio.

Pense em criar packs promocionais (que muitas vezes podem ser ofertados pela indústria). Isso ajuda a chamar a atenção do shopper e pode contribuir para a concretização da compra.

Ter uma equipe bem treinada, para captar a necessidade de cada cliente e oferecer a solução que ele precisa, é outro fator importante para maximizar as vendas com os produtos de inverno.

Por fim, o checkout da farmácia é um caminho que deve ser bem aproveitado. Deixar à disposição do cliente, na altura dos olhos, produtos mais vendidos como suplementos, vitaminas, cartões pré-pagos, bebidas sem álcool ou cosméticos e dermocosméticos é uma forma de “lembrá-lo” de algum produto que ele possa ter esquecido. A jornada de compra deve ser pensada para que o shopper tenha uma excelente experiência até o momento em que ele deixe a loja.

ABASTEÇA SEU MIX COM A PANPHARMA!

ITENS PRIORITÁRIOS

achē
mais vida para você

CÓD. 100590

7896181904441

BUSONID 200MCG

C/60 CAPS+INALAD

CÓD. 400383

7896658001901

DECONGEX PLUS

C/12 COMP NOVO



CÓD. 401219

7896658012303

SORINE INF GTS

30ML (NOVO)

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

SORINE JET (solução de cloreto de sódio 0,9%) - Indicações: fluidificante e descongestionante nasal. MEDICAMENTO NOTIFICADO conforme RDC n°576/2021. SE PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE O MÉDICO E O FARMACÊUTICO. LEIA A BULA. Para maiores informações, vide bula. MBO9a Sorine JET - SAP 4634602. **DECONGEX PLUS** - comprimido revestido de liberação prolongada maleato de bronfeniramina e cloridrato de fenilefrina - Indicações: indicado para o alívio sintomático de quadros clínicos relacionados a afecções das vias aéreas superiores e das manifestações alérgicas do sistema respiratório, tais como: coriza, rinite alérgica, prurido nasal, congestão nasal, alergia. MS - 1.0573.0231. SE PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO. DECONGEX PLUS É UM MEDICAMENTO. DURANTE SEU USO, NÃO DIRIJA VEÍCULOS OU OPERE MÁQUINAS, POIS SUA AGILIDADE E ATENÇÃO PODEM ESTAR PREJUDICADAS. Para maiores informações, vide bula. MIB 03 VPS COMR - SAP 4189700. **BUSONID CAPS** (budesonida). Indicação: Busonid Caps é indicado como tratamento preventivo das doenças pulmonares obstrutivas inflamatórias, como a asma brônquica ou bronquite crônica, reduzindo o processo da inflamação nos brônquios. Contra-indicação: Você não deve usar Busonid Caps se apresentar sensibilidade (alergia) à budesonida, à lactose ou a outros corticoides (anti-inflamatórios e anti-alérgicos). MS - 1.0573.0590.



Clique aqui para voltar ao índice

INVERNO
panpharma

5

Antialérgicos

achē
mais vida para você

CÓD. 105847

7896658018879
ESALERG 0,5MG/
ML 60ML XPE

CÓD. 105848

7896658018992
ESALERG 5MG
C/10 COMP

CÓD. 106063

7896658021640
ESALERG GOTAS
C/20 ML



Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
105846	7896658018862	ESALERG 0,5MG/ML 100ML XPE
110091	7896658019005	ESALERG 5MG C/30 COMP
114003	7896658033421	ESALERG D12 C/10 COMP LIB MOD

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

ESALERG – comprimidos e xarope (desloratadina) MS - 1.0573.0456. Esalerg gotas (desloratadina) MS - 1.0573.0465. Indicações: alívio dos sintomas associados à rinite alérgica e à urticária. SE PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO. ESALERG É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE O MÉDICO E O FARMACÊUTICO. LEIA A BULA. Para maiores informações, vide bula. MB07a SAP 4441028 Xarope – SAP 4668300 Comprimidos Revestido, MB03a SAP 4769001 Gotas

Tosse e Garganta



achē
mais vida para você



CÓD. 100569
7896658002113
BRONDILAT XPE
AD. 120ML

CÓD. 100570
7896658002120
BRONDILAT XPE
PED 120ML



CÓD. 401291
7896658005930
TRANSPULMIN XPE
150ML (NOVO)

CÓD. 401290
7896658005176
TRANSPULMIN PED
XPE MEL 150ML

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

BRONDILAT Indicações: Brondilat é indicado para o tratamento da obstrução dos brônquios, o controle e a regulação do muco (catarro) das vias respiratórias e a expectoração do muco das vias respiratórias (eliminação do catarro). Contraindicações: Brondilat é contraindicado àqueles que apresentarem hipersensibilidade aos componentes da formulação. Este medicamento é contraindicado para uso por portadores de doenças hepáticas e renais graves. Este medicamento é contraindicado para menores de 2 anos. MS - 1.0573.0127. **TRANSPULMIN XAROPE ADULTO - 200MG** TRANSPULMIN XAROPE ADULTO - xarope Guaifenesina Indicações: é um expectorante destinado ao tratamento da tosse em gripes e resfriados. MS - 1.0573.0349 SE PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO. TRANSPULMIN XAROPE E UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE O MÉDICO E O FARMACÊUTICO. LEIA A BULA. Para maiores informações, vide bula. Transpulmin Xarope Infantil - 100MG TRANSPULMIN XAROPE INFANTIL Guaifenesina Indicações: é um expectorante destinado ao tratamento da tosse em gripes e resfriados. MS - 1.0573.0354 SE PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO TRANSPULMIN XAROPE INFANTIL E UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE O MÉDICO E O FARMACÊUTICO. LEIA A BULA. Para maiores informações, vide bula.

INVERNO
panpharma



achē
mais vida para você

Notuss TSS

Notuss TSS alivia os sintomas da tosse seca e irritante (sem secreção), devolvendo ao paciente alívio e bem estar para voltar à sua rotina.

CÓD. 402297
7896658021381
NOTUSS TSS
1,5MG C/120ML

CÓD. 402295
7896658021121
NOTUSS TSS
3,0MG C/120ML



Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição	Cód.	EAN	Descrição
101524	7896658005459	FLOGORAL MENTA C/12 PAST (NOVO)	400563	7896658005305	FLOGORAL SPRAY MENTA 30ML (NOVO)
400552	7896658005466	FLOGORAL CEREJA C/12 PAST - NOVO	403926	7896658034749	FLOGORAL 3MG PAS DURA MENT C/52
400557	7896658005312	FLOGORAL CR DENT 70G - NOVO	403990	7896658035791	FLOGORAL 3MG C/8 PAST MENTA
400558	7896658005442	FLOGORAL LARANJA C/12 PAST -NOVO	400554	7896658011863	FLOGORAL CL MENTA 250ML+CP MED
400562	7896658005299	FLOGORAL SPRAY CEREJA 30ML	400556	7896658006760	FLOGORAL COLUT MENTA 150ML

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

NOTUSS Indicações: tratamento sintomático da tosse improdutiva ou exagerada, irritativa, espasmódica e seca, causadas por processos inflamatórios, infecciosos, irritativos e alérgicos das vias aéreas superiores e brônquicas. MS - 1.0573.0449 SE PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO NÃO USE ESTE MEDICAMENTO EM CASO DE TOSSE COM SECREÇÃO E EM CRIANÇAS MENORES DE DOIS ANOS DE IDADE. Para maiores informações, vide bula.

Antibiótico

achē

mais vida para você



Novamox

Indicado em abordagens de infecções respiratórias, infecções urinárias e infecções de pele e dos tecidos moles.

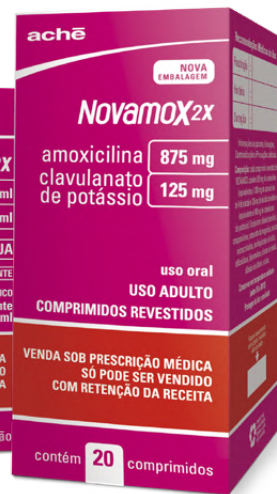
CÓD. 102529

7896658002946
NOVAMOX 2X
400MG/57MG
70ML+DILUE



CÓD. 102530

7896658002953
NOVAMOX 2X
400/57MG
100ML+DILUEN



CÓD. 102532

7896658002939
NOVAMOX 2X
875+125MG C/20
COMP

Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
102531	7896658002922	NOVAMOX 2X 875/125MG C/14 COMP

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

NOVAMOX 2x (amoxicilina + clavulanato de potássio). Indicação: Novamox 2x é um antibiótico usado em adultos, indicado para o tratamento de infecções em diferentes partes do corpo, que são causadas por determinados tipos de bactérias. Contraindicação: Novamox 2x não é indicado para pacientes com alergia a betalactâmicos, como penicilinas e cefalosporinas. Novamox 2x não é indicado para pacientes que já tiveram icterícia (acúmulo de bilirrubina, que causa coloração amarelada da pele) ou problemas de funcionamento do fígado associados ao uso de Novamox 2x ou de penicilina. MS 1.0573.0210.

INVERNO

panpharma

9

Anti-inflamatório

achē

mais vida para você

CÓD. 101008
7896658003561
DECADRON SOL NAS
20ML NOVO



CÓD. 101007
7896658003554
DECADRON ELIXIR
120ML (NOVO)

CÓD. 101006
7896658003547
DECADRON COLÍRIO
SOL OFT 5ML

CÓD. 101013
7896658003141
DECADRON 4MG C/10
COMP NOVO

Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição	Cód.	EAN	Descrição
101009	7896658003516	DECADRON 0,50MG C/20 COMP NOVO	112215	7896658038112	TORMIV SL 10MG C/10COMP SUBL
101010	7896658003523	DECADRON 0,75MG C/20 COMP NOVO	112216	7896658038129	TORMIV SL 10MG C/20 COMP SUBL

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

DECADRON NASAL (fosfato dissódico de dexametasona, sulfato de neomicina, cloridrato de fenilefrina). Indicação: Decadron Nasal está indicado no tratamento local adjuvante dos seguintes distúrbios nasais, quando complicados por infecção causada por microrganismos sensíveis à neomicina: rinites alérgicas agudas e crônicas (incluindo a febre do feno), rinite vasomotora e rinite alérgica com pólipos, e também pode ser útil em outras formas de rinite aguda e crônica. Contraindicação: decadron nasal é contraindicado em pacientes que apresentem hipersensibilidade a quaisquer componentes de sua fórmula; infecções fúngicas sistêmicas e vacinas de vírus vivo. MS 1.0573.0298. **DECADRON COLÍRIO** (fosfato dissódico de dexametasona + sulfato de neomicina). Indicação: Olhos: este medicamento é destinado ao tratamento de condições inflamatórias do segmento anterior do olho e seus anexos, que respondem a corticosteroides, quando complicadas por infecção causada por microrganismos sensíveis à neomicina, tais como: ceratite superficial, incluindo lesões epiteliais puntadas (tipo Thygesom) e ceratoconjuntivite flictenular, ceratite profunda, incluindo ceratite intersticial ou parenquimatosa, ceratite da acne rosácea e ceratite esclerosante. Herpes-zóster oftálmico (não deve ser usado na ceratite epitelial pelo herpes simples). Conjuntivite (incluindo primaveril, alérgica, catarral e não purulenta). Iridociclite ou irite aguda leve. Ulceração marginal recorrente, endógena ou devido a quadros alérgicos por contato ou atopia e à alergia microbiana. Lesões na córnea, tais como queimaduras assépticas, térmicas, radioativas, por produtos químicos; ou ainda, após procedimentos cirúrgicos ou penetração de corpos estranhos. Blefarite, incluindo catarral, não purulenta e alérgica. A inclusão da neomicina na preparação permite o uso em muitas alterações do olho responsivas a corticosteroides, em que a infecção causada por microrganismos sensíveis à neomicina é um problema agravante. Através da supressão dos fenômenos inflamatórios da uveíte anterior, o glaucoma secundário da uveíte pode ser controlado indiretamente com Decadron Colírio. O tratamento, entretanto, não deve ser prolongado indevidamente e a pressão ocular deve ser medida com frequência. Ouvidos: Decadron Colírio também é indicado para tratamento de determinadas afecções do conduto auditivo externo, quando complicadas por infecções causadas por microrganismos sensíveis à neomicina. O uso é recomendado na neurodermite localizada, dermatite seborréica, eczema e otite externa difusa (se o tímpano estiver íntegro). Contraindicação: Decadron Colírio é contraindicado em ceratite epitelial pelo herpes simples (ceratite dendrítica); estágios infecciosos agudos da varicela e a maioria das outras doenças da córnea e conjuntiva causadas por vírus; infecções causadas por bactérias e fungos no olho e ouvido; doenças do olho e ouvido causadas por fungos; infecções do olho e ouvido causadas por microrganismos resistentes à neomicina. Perfurações da membrana timpânica. Hipersensibilidade a qualquer componente deste produto. MS 1.0573.0299. **DECADRON** (dexametasona). Indicação: este medicamento é destinado ao tratamento de condições nas quais os efeitos anti-inflamatórios e imunossupressores (diminuição da atividade de defesa do organismo) dos corticosteroides (classe medicamentosa da dexametasona) são desejados, incluindo distúrbios reumáticos/artríticos, cutâneos, oculares, glandulares, pulmonares, sanguíneos e gastrintestinais. Indicações específicas: alergopatias, doenças reumáticas, dermatopatias, oftalmopatias, endocrinopatias, pneumopatias, hemopatias, doenças Neoplásicas, estados edematosos, edema cerebral, doenças gastrintestinais, outras patologias: meningite tuberculosa ou com bloqueio subaracnoide ou bloqueio de drenagem, quando simultaneamente acompanhado por adequada quimioterapia antituberculosa. Triquinose com comprometimento neurológico ou miocárdico. Durante a exacerbação ou como tratamento de manutenção em determinados casos de lúpus eritematoso e cardite aguda reumatoide. Prova Diagnóstica da Hiperfunção Adrenocortical. Contraindicação: Decadron é contraindicado nos casos de infecções fúngicas sistêmicas (infecções no organismo causadas por fungos), hipersensibilidade (alergia) a sulfitos ou a qualquer outro componente do medicamento e administração de vacinas de vírus vivo. MS 1.0573.0303. **DECADRON ELIXIR** (dexametasona). Indicação: Este medicamento é destinado ao tratamento de condições nas quais os efeitos anti-inflamatórios e imunossupressores (diminuição da atividade de defesa do organismo) dos corticosteroides (classe medicamentosa de dexametasona) são desejados, incluindo distúrbios reumáticos/artríticos, cutâneos (da pele), oculares, glandulares, pulmonares, sanguíneos e gastrintestinais. Contraindicação: Decadron é contraindicado nos casos de infecções fúngicas sistêmicas (infecções no organismo causadas por fungos), hipersensibilidade (alergia) a sulfitos ou a qualquer outro componente do medicamento e administração de vacinas de vírus vivo. MS 1.0573.0303

10

INVERNO

panpharma

Descongestionante nasal

achē
mais vida para você



CÓD. 103305
7896658000652
SORINE AD SOL NAS
30ML

CÓD. 404066
7896658035944
SORINE JET BABY
09% SL NAS100ML

CÓD. 401221
7896658012327
SORINE NEBULIZADOR
45ML (NOVO)

Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição	Cód.	EAN	Descrição
401222	7896658020315	SORINE SSC SOL NAS SPRAY 50ML	402770	7896658023361	SORINE H 3 SOL NAS 50ML NOVO
402395	7896658023224	SORINE SSC SOL NAS SPRAY 100ML	405501	7896658047909	SORINE JET DUO JATO CONT 100ML

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

SORINE (cloridrato de nafazolina). Indicação: O Sorine de uso adulto apresenta como princípio ativo cloridrato de nafazolina o qual é um descongestionante nasal de uso local (mucosa do nariz), com um rápido início de ação vasoconstritora (aproximadamente 10 minutos) e com efeito prolongado (entre 2 a 6 horas). É indicado no tratamento da congestão nasal (obstrução nasal) para o alívio dos sintomas em resfriados, quadros alérgicos nasais, rinites e rinosinusites. Contraindicação: O Sorine de uso adulto é contraindicado em pacientes com hipersensibilidade (alergia) conhecida a quaisquer dos componentes da fórmula. Não utilizar em inalação. Sorine de uso adulto não deve ser aplicado em pacientes com glaucoma de ângulo estreito. Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos. MS - 1.0573.0050. **SORINE GOTAS BABY - SORINE JET - SORINE SPRAY - SORINE SPRAY DE BOLSO - SORINE JET DUO** – Sorine Jet Baby solução de cloreto de sódio 0,9%; Sorine H cloreto de sódio 3%. Indicações: Sorine Jet, Sorine Jet Baby, Sorine Spray de bolso, Sorine Jet Duo, Sorine gotas baby e Sorine Spray: fluidificante e descongestionante nasal. Sorine H: fluidificante, descongestionante e umidificante nasal. Auxílio no tratamento de outras doenças respiratórias, tais como rinite alérgica, rinosinusite, sinusite e gotejamento pós-nasal. Pós-operatório de cirurgia rinosinusal. **MEDICAMENTO NOTIFICADO conforme RDC nº576/2021. SE PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO SORINE É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE O MÉDICO E O FARMACÊUTICO. LEIA A BULA.** Para maiores informações, vide bula. MB09a Sorine gotas baby_SAP 4314503 MB01a Sorine H_SAP 4514927 MB09a Sorine JET_SAP 4634602 MB03a Sorine Jet Baby_SAP 4283202 MB07b Sorine Spray_SAP 4103807 MB11 Sorine spray de bolso_SAP 400007100 MB02 Sorine JET Duo_SAP 400037800 - MARÇO/2024

Doenças Respiratórias

achē
mais vida para você



CÓD. 100589
7896181900740
BUSONID 200MCG
C/60 CAPS REFIL

CÓD. 100592
7896181901372
BUSONID 400MCG
C/60 CAPS REFIL

CÓD. 100593
7896181903222
BUSONID 400MCG
C/60 CAPS+INAL

CÓD. 100587
7896181913719
BUSONID 100MCG AQ
NAS C/120 DOSE

Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
100591	7896181915171	BUSONID 32MCG 120 DOSES S/CONSER
100595	7896181907176	BUSONID 50MCG AQ NAS C/120 DOSES
100596	7896181915188	BUSONID 64MCG 120 DOSES S/CONSER

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

BUSONID e BUSONID CAPS (budesonida). Indicação: Busonid Caps é indicado como tratamento preventivo das doenças pulmonares obstrutivas inflamatórias, como a asma brônquica ou bronquite crônica, reduzindo o processo da inflamação nos brônquios. Contraindicação: Você não deve usar Busonid Caps se apresentar sensibilidade (alergia) à budesonida, à lactose ou a outros corticoides (anti-inflamatórios e anti-alérgicos). MS - 1.0573.0590.

achē
mais vida para você



CÓD. 105175
7896658019531
MONTELAIR 4MG
C/30 SACHES



CÓD. 106366
7896658023323
MONTELAIR 4MG
C/30 COMP



CÓD. 106365
7896658023354
MONTELAIR 5MG
C/30 COMP



Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição	Cód.	EAN	Descrição
107741	7896658030260	MONTELAIR 4MG C/60 SACHES	107743	7896658030284	MONTELAIR 4MG C/60 COMP MAST
104763	7896658014215	MONTELAIR 10MG C/30 COMP	107742	7896658030291	MONTELAIR 5MG C/60 COMP MAST
107740	7896658030277	MONTELAIR 10MG C/60 COMP			

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

MONTELAIR (montelucaste de sódio). Indicação: Montelair é indicado para o tratamento de: • asma, incluindo a prevenção dos sintomas de asma durante o dia e noite. Montelair também previne o estreitamento das vias aéreas causado pelo exercício; • rinite alérgica, incluindo sintomas diurnos e noturnos como congestão nasal, coriza, coceira nasal e espirros; congestão nasal ao despertar, dificuldade de dormir e despertares noturnos; lacrimejamento, coceira, vermelhidão e inchaço dos olhos. Contraindicação: Este medicamento é contraindicado em caso de alergia a qualquer um de seus componentes. MS - 1.0573.0405.

INVERNO
panpharma

13



achē

mais vida para você

CÓD. 102848
7896658005763
PRELONE 5MG C/20
COMP NOVO

CÓD. 102847
7896658011580
PRELONE 5MG C/10
COMP

CÓD. 102844
7896658005145
PRELONE 20MG C/10
COMP NOVO



Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
102843	7896658011276	PRELONE 11MG/ML GTS 20ML
102845	7896658009532	PRELONE 3MG 120ML+PIPETA DOSADOR
102846	7896658009518	PRELONE 3MG 60ML+PIPETA DOSADOR

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

PRELONE (prednisolona). Indicação: Prelone é indicado como agente anti-inflamatório e imunossupressor em patologias cujos mecanismos fisiopatológicos envolvam processos inflamatórios e/ou autoimunes; para o tratamento de condições endócrinas (glândulas); e em composição de esquemas terapêuticos em algumas neoplasias. Contraindicação: Este medicamento é contraindicado para uso por pacientes alérgicos a prednisolona ou a qualquer outro componente da fórmula; e para pacientes com infecções fúngicas sistêmicas ou infecções não controladas. MS - 1. 0573.0405.



CÓD. 101999
7896658002403
LEUCOGEN XPE
120ML



Leucogen

Destinado ao tratamento e prevenção de infecções das vias respiratórias, como auxiliar na doença infecciosa, viral e bacteriana, para deficiência da formação de anticorpos.



Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
107744	7896658029028	LEUCOGEN 80MG C/30 CAPS

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

LEUCOGEN (timomodulina). Indicação: Leucogen é destinado ao tratamento e prevenção de infecções das vias respiratórias, como auxiliar na doença infecciosa, viral e bacteriana, para deficiência da formação de anticorpos. Contraindicação: Não use Leucogen se você for alérgico à timomodulina. MS - 1.0573.0062.



Gripes e Resfriados

Decongex Plus

Produto de uso adulto e pediátrico, que auxilia na descongestão nasal, contribuindo para o alívio de sintomas respiratórios.



CÓD. 400385

7896658001918
DECONGEX PLUS XPE
120ML NOVO

CÓD. 402300

7896658007996
DECONGEX PLUS
12/15MG 25X4COMP



CÓD. 400384

7896658001925
DECONGEX PLUS GTS
20ML (NOVO)



SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

DECONGEX PLUS - comprimido revestido de liberação prolongada, xarope e solução oral (gotas) maleato de bronfeniramina e cloridrato de fenilefrina. Indicações: indicado para o alívio sintomático de quadros clínicos relacionados a afecções das vias aéreas superiores e das manifestações alérgicas do sistema respiratório, tais como: coriza, rinite alérgica, prurido nasal, congestão nasal, alergia. MS - 1.0573.0231 SE PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO. DECONGEX PLUS É UM MEDICAMENTO. DURANTE SEU USO, NÃO DIRIJA VEÍCULOS OU OPERE MÁQUINAS, POIS SUA AGILIDADE E ATENÇÃO PODEM ESTAR PREJUDICADAS. Para maiores informações, vide bula. MB 03 VPS COMR - SAP 418970. MB 03 VPS GOTAS - SAP 4072225. MB 03 VPS XAROPE - SAP 4514025. 04/22.

ITENS PRIORITÁRIOS



CÓD. 715228
7891106912655
REDOXON TRIPLA
AÇÃO C/10 CP EF



CÓD. 704343
7891106907286
BEPANTOL DERMA
CREME 20G

CÓD. 400122
7891106004213
ASPIRINA AD 500MG
C/100 COMP



SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

ASPIRINA[®]AD Indicação: O alívio sintomático de dores de intensidade leve a moderada, como dor de cabeça, dor de dente, dor de garganta, dor muscular, dor nas articulações, dor nas costas, dor da artrite; O alívio sintomático da dor e da febre nos resfriados ou gripes. Contraindicação: Aspirina[®] não deve ser utilizada nas seguintes situações: Hipersensibilidade (alergia) ao ácido acetilsalicílico ou a outros medicamentos da mesma classe da Aspirina[®] (salicilatos) ou a qualquer outro componente do medicamento. Se não tiver certeza de ser alérgico ao ácido acetilsalicílico, consulte o seu médico; Histórico de crise de asma induzida pela administração de salicilatos ou outras substâncias de ação semelhante, especialmente anti-inflamatórios não-esteroidais; Úlceras do estômago ou do intestino (úlceras gastrointestinais agudas); Tendência para sangramentos (diátese hemorrágica); Alteração grave da função dos rins (insuficiência renal grave); Alteração grave da função do fígado (insuficiência hepática grave); Alteração grave da função do coração (insuficiência cardíaca grave); Tratamento com metotrexato em doses iguais ou superiores a 15 mg por semana; Último trimestre de gravidez. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez. MS - 1.7056.0020. **REDOXON[®] TRIPLA AÇÃO CR** (ácido ascórbico, coлекаlférol, zinco) Indicação: Redoxon[®] Tripla Ação CR é indicado para prevenção e tratamento das infecções do trato respiratório, tais como gripes e resfriados comuns, reduzindo o risco, a duração e a intensidade dos sintomas, através do reforço do sistema imune e proteção contra os danos causados pelos radicais livres (ação antioxidante). Contraindicação: Redoxon[®] Tripla Ação CR é contraindicado para pacientes que apresentam alergia (hipersensibilidade) a qualquer dos ingredientes ativos da fórmula ou a qualquer dos excipientes, para pacientes com insuficiência renal grave (deficiência do funcionamento do rim), inclusive com diálise, pedra nos rins ou histórico, eliminação aumentada de oxalato na urina, pacientes com hemocromatose (doença em que ocorre absorção excessiva de ferro no organismo), aumento dos níveis de cálcio no sangue e excesso de vitamina D. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. MS 1.7056.0122.

! [Clique aqui para voltar ao índice](#)

INVERNO
panpharma

17

Dor e Febre



Aspirina

Seja qual for a dor de cabeça, tem a aspirina que resolve!

CÓD. 402422
7793640000143
ASPIRINA 500MG
C/ 20 COMP



CÓD. 402482
7891106910118
ASPIRINA C EFV
5X2 COMP

CÓD. 400123
7891106000888
ASPIRINA C EFV
LIMAO 50X2 COMP



CÓD. 402940
7891106908696
ASPIRINA MICROATIVA
500MG 20CP



CÓD. 402941
7891106908719
ASPIRINA MICROATIVA
500MG 100CP

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

ASPIRINA® (ácido acetilsalicílico) Indicação: Aspirina® está indicada para: o alívio sintomático de dores de intensidade leve a moderada, como dor de cabeça, dor de dente, dor de garganta, dor menstrual, dor muscular, dor nas articulações, dor nas costas, dor da artrite; o alívio sintomático da dor e da febre nos resfriados ou gripes. Contraindicação: Aspirina® não deve ser utilizada nas seguintes situações: hipersensibilidade (alergia) ao ácido acetilsalicílico ou a outros medicamentos da mesma classe da Aspirina® (salicilatos) ou a qualquer outro componente do medicamento. Se não tiver certeza de ser alérgico ao ácido acetilsalicílico, consulte o seu médico; histórico de crise de asma induzida pela administração de salicilatos ou outras substâncias de ação semelhante, especialmente anti-inflamatórios não-esteroidais; úlceras do estômago ou do intestino (úlceras gastrintestinais agudas); tendência para sangramentos (diátese hemorrágica); alteração grave da função dos rins (insuficiência renal grave); alteração grave da função do fígado (insuficiência hepática grave); alteração grave da função do coração (insuficiência cardíaca grave); tratamento com metotrexato em doses iguais ou superiores a 15 mg por semana; último trimestre de gravidez (veja item "4. O que devo saber antes de usar este medicamento?"; Gravidez). Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez. MS - 1.7056.0020. **ASPIRINA® C** (ácido acetilsalicílico -ácido ascórbico). Indicação: Para o alívio sintomático da dor de cabeça, dor de dente, dor causada por inflamação da garganta, dor muscular, dor articular, dor nas costas (lombalgia); o alívio sintomático da dor e da febre causadas por gripes e resfriados. Contraindicação: Aspirina® C não deve ser utilizada nas seguintes situações: hipersensibilidade (alergia) ao ácido acetilsalicílico, a outros medicamentos da mesma classe (salicilatos), ao ácido ascórbico ou a qualquer outro componente do medicamento. Se não tiver certeza que é alérgico ao ácido acetilsalicílico ou ácido ascórbico, consulte seu médico; histórico de crise de asma induzida pela administração de salicilatos ou outras substâncias de ação semelhante, especialmente anti-inflamatórios não-esteroidais; úlceras do estômago ou do intestino (úlceras gastrintestinais agudas); tendência para sangramentos (diátese hemorrágica); alteração grave da função dos rins (insuficiência renal grave); alteração grave da função do fígado (insuficiência hepática grave); alteração grave da função do coração (insuficiência cardíaca grave); tratamento com metotrexato em doses iguais ou superiores a 15 mg por semana; último trimestre de gravidez (veja item "4. O que devo saber antes de usar este medicamento?"; Gravidez); Nefrolitíase ou história de nefrolitíase; Hiperoxalúria; Hemocromatose. MS 1.7056.0105. **ASPIRINA® MICROATIVA** Este medicamento está indicado para: o alívio sintomático da febre e de dores de intensidade de leve a moderada como dor de cabeça, dor de dente, dor de garganta, dor menstrual, dor muscular, dor nas articulações, dor nas costas e dor de artrite; o alívio sintomático da dor e da febre nos resfriados ou gripes. Este medicamento é especificamente indicado para adultos e adolescentes com idade igual e acima de 12 anos (pesando 40 kg ou mais). Contraindicações: Aspirina® MicroAtiva não deve ser utilizada nas seguintes situações: hipersensibilidade (alergia) ao ácido acetilsalicílico ou a outros medicamentos que contenham salicilatos ou a qualquer um dos componentes do medicamento. Se não tiver certeza de não ser alérgico ao ácido acetilsalicílico, consulte o seu médico; histórico de crise de asma ou reações de hipersensibilidade (por exemplo, urticária; angioedema (inchaço das palpebras, lábios e genitais); rinite grave; choque) induzidas pelo uso de salicilatos ou outras substâncias de ação semelhante, especialmente anti-inflamatórios não esteroidais (por exemplo: ácido acetilsalicílico, ibuprofeno, naproxeno, diclofenaco, piroxicam, nimesulida); úlceras ativas no estômago ou intestino; tendência para sangramentos (diátese hemorrágica); insuficiência grave dos rins; insuficiência grave do fígado; insuficiência grave do coração; tratamento com metotrexato em doses superiores a 20 mg por semana; pacientes que estejam fazendo uso de medicamentos usados para afinar o sangue ou para prevenir sua coagulação (anticoagulantes); gestantes que estejam após o quinto mês de gravidez (acima de 24 semanas sem menstruar (em amenorreia)). Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez. MS - 1.7056.0020.

Cuidados com a Pele



CÓD. 709625
7891106911733
BEPANTOL DERMA
CREME 40G

CÓD. 707820
7891106915885
BEPANTOL DERMA
SOL SPRAY 50ML



CÓD. 715496
7891106913522
BEPANTOL
DERMA TOQUE
SECO CR 30G

CÓD. 717721
7891106914574
BEPANTOL DERMA
LIMP DELIC 200ML



CÓD. 717708
7891106914611
BEPANTOL DERMA
LC REST NOIT 50ML

CÓD. 704333
7891106915878
BEPANTOL DERMA
SOL 50ML

CÓD. 717707
7891106914604
BEPANTOL DERMA
LC REVIT F25 50M



Bepantol Derma

Linha de solução completa para a rotina de cuidados para hidratação profunda.



CÓD. 717683
7891106914598
BEPANTOL DERMA
LC HID REST 200ML

CÓD. 717172
7891106914277
BEPANTOL DERMA
PROT LAB F50 4,5G



CÓD. 717726
7891106914628
BEPANTOL DERMA
REGENERADOR 200ML

CÓD. 717682
7891106914581
BEPANTOL DERMA LC
HID REST 400ML



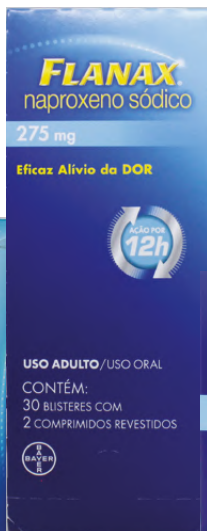
CÓD. 707163
7891106908870
BEPANTOL DERMA
REG LABIAL 7,5ML

Anti-inflamatório



CÓD. 400545

7891106006491
FLANAX 275MG
C/20 COMP



CÓD. 403929

7891106913676
FLANAX 275MG
C/30X2 COMP REV



CÓD. 403928

7891106913683
FLANAX 275MG C/8
COMP REVEST



CÓD. 404101

7891106913799
FLANAX 550MG
C/15 COMP



CÓD. 403580

7891106912471
FLANAX 550MG
DISPLAY 10X2



CÓD. 400543

7891106006507
FLANAX AD 550MG
C/10 COMP

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

FLANAX® (naproxeno sódico) Indicação: Flanax® é indicado para: dores agudas causadas por inflamação como por exemplo, dor de garganta; dor e febre em adultos, como por exemplo dor de dente, dor abdominal e pélvica, dor de cabeça, sintomas de gripe e resfriado; dores musculares e articulares, como por exemplo torcicolo, bursite, tendinite, dor nas costas, dor nas pernas, cotovelo do tenista, dor reumática; dor após traumas: entorses, distensões, contusões, lesões leves decorrentes de prática esportiva. Contraindicação: Flanax® é contraindicado em pessoas que apresentem alergia ao naproxeno ou a outro componente do medicamento; que tenham apresentado crise de asma, urticária ou outras reações alérgicas pelo uso de ácido acetilsalicílico ou outros anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs); em pessoas com histórico de sangramento ou perfuração gastrointestinal relacionado ao uso de anti-inflamatórios não esteroidais; pacientes com antecedente ou história atual de úlcera péptica ou hemorragia (dois ou mais episódios que comprovem ulceração ou sangramento) e em pessoas com insuficiência cardíaca grave. MS – 1.7056.0047.

Vitaminas



CÓD. 402330

7891106907118
REDOXON 1G LARANJA
TRIPLE PACK



CÓD. 401107

7891106006279
REDOXON 1G
EFV C/10
COMP - NOVO

CÓD. 401109

7891106006262
REDOXON 2G EFV
LIMA-LIM 10CP-NOV

CÓD. 401104

7891106006286
REDOXON GTS 20ML



CÓD. 715228

7891106912655
REDOXON TRIPLA
AÇÃO C/10 CP EFV

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

REDOXON® TRIPLA AÇÃO CR (ácido ascórbico, colestáferol, zinco) Indicação: Redoxon® Tripla Ação CR é indicado para prevenção e tratamento das infecções do trato respiratório, tais como gripes e resfriados comuns, reduzindo o risco, a duração e a intensidade dos sintomas, através do reforço do sistema imune e proteção contra os danos causados pelos radicais livres (ação antioxidante). Contraindicação: Redoxon® Tripla Ação CR é contraindicado para pacientes que apresentam alergia (hipersensibilidade) a qualquer dos ingredientes ativos da fórmula ou a qualquer dos excipientes, para pacientes com insuficiência renal grave (deficiência do funcionamento do rim), inclusive com diálise, pedra nos rins ou histórico, eliminação aumentada de oxalato na urina, pacientes com hemocromatose (doença em que ocorre absorção excessiva de ferro no organismo), aumento dos níveis de cálcio no sangue e excesso de vitamina D. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. MS 1.7056.0122. **REDOXON 1G** Indicações: Redoxon® é indicado como suplemento vitamínico: - auxiliar do sistema imunológico; - antioxidante; - pós-cirúrgico e cicatrizante; - doenças crônicas e convalescença; - dietas restritivas e inadequadas; - como auxiliar nas anemias carenciais. Redoxon® também é indicado como suplemento vitamínico para idosos. Contraindicação: Redoxon® é contraindicado: - para pacientes que apresentem hipersensibilidade (alergia) a qualquer um dos ingredientes ativos ou a qualquer um dos excipientes; - para pacientes com presença ou histórico de cálculo renal (pedra nos rins) por oxalato ou com eliminação de oxalato pela urina; - para pacientes com insuficiência renal grave (deficiência do funcionamento do rim) ou falência renal, inclusive aqueles que estejam em diálise. O uso de altas doses de vitamina C em pacientes cujos rins não funcionam efetivamente, pode provocar a formação de cristais e/ou pedras nos rins ou levar a insuficiência renal. MS - 1.7056.0016. **REDOXON® GOTAS** (ácido ascórbico 200mg/ml). Indicação: Indicado como suplemento vitamínico auxiliar do sistema imunológico, antioxidante, pós-cirúrgico e cicatrizante, doenças crônicas e convalescença, dietas restritivas e inadequadas, como auxiliar nas anemias carenciais e como suplemento vitamínico para recém-nascidos, lactentes e crianças em fase de crescimento. Contraindicações: É contraindicado para pacientes com hipersensibilidade (alergia) à substância ativa (ácido ascórbico) ou a qualquer um dos componentes da formulação; para pacientes com cálculo renal (pedra nos rins) por oxalato ou com eliminação de oxalato pela urina; para pacientes com insuficiência renal grave (deficiência do funcionamento do rim) ou falência renal. O uso de altas doses de vitamina C em pacientes cujos rins não funcionam efetivamente, pode provocar a formação de cristais e/ou pedras nos rins ou levar a insuficiência renal. MS: 1.7056.0016. **REDOXON®** (ácido ascórbico 2g/10comp) Indicações: Redoxon® é indicado como suplemento vitamínico nos seguintes casos: auxiliar do sistema imunológico; antioxidante; pós-cirúrgico e cicatrizante; doenças crônicas e convalescença; dietas restritivas e inadequadas; como auxiliar nas anemias carenciais; como suplemento vitamínico para idosos. Contraindicações: Redoxon® é contraindicado: para pacientes que apresentem hipersensibilidade (alergia) a qualquer um dos ingredientes ativos ou a qualquer um dos excipientes; para pacientes com presença ou histórico de cálculo renal (pedra nos rins) por oxalato ou com eliminação de oxalato pela urina; para pacientes com insuficiência renal grave (deficiência do funcionamento do rim) ou falência renal, inclusive aqueles que estejam em diálise. O uso de altas doses de vitamina C em pacientes cujos rins não funcionam efetivamente, pode provocar a formação de cristais e/ou pedras nos rins ou levar a insuficiência renal. Para pacientes com hemocromatose (absorção exagerada de ferro pelo organismo), Redoxon® é contraindicado para menores de 12 anos. MS - 1.7056.0016.

22

INVERNO

panpharma

Tosse e Garganta



Catarinense
PHARMA

Melagrião Spray

O Melagrião Spray é um aromatizante bucal com extrato de própolis e gengibre que, além de proporcionar um hálito refrescante e agradável, auxilia na manutenção da higiene bucal, contribuindo também para uma sensação boa de bem-estar.



CÓD. 705506
7896023793349
MELAGRIÃO SP
LARANJA 30ML

CÓD. 717171
7896023708626
MELAGRIÃO SPRAY
30ML EXTRA FORTE

CÓD. 705710
7896023752513
MELAGRIÃO SPRAY
MENTA - 30ML



CÓD. 705507
7896023793332
MELAGRIÃO SP
LIMÃO 30ML



CÓD. 403398
7896023719912
MELAGRIÃO SPRAY
TUTTI FRUTI 30ML

! [Clique aqui para voltar ao índice](#)

INVERNO
panpharma

23



CÓD. 718026
7896023793745
MELAGRIÃO
PROPOLISE 30ML

CÓD. 400827
7896023719899
MELAGRIÃO XPE
150ML

CÓD. 718092
7896023724602
MELAGRIÃO GUMMIES
KIDS C/30GOMAS



CÓD. 404292
7896023703508
HEDERA XPE
150ML



SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

MELAGRIÃO (Mikania glomerata e Associações) Indicação: Antitussígeno e expectorante, no tratamento das bronquites alérgicas e estados gripais com comprometimento das vias respiratórias, com tosse, tosse seca ou tosse produtiva. Contraindicação: Riscos do medicamento O Melagrião® Xarope não deve ser usado por pacientes com hipersensibilidade conhecida aos componentes da fórmula. Não se recomenda o uso do Melagrião® Xarope em casos de úlceras gástricas e intestinais e na doença renal inflamatória. Não recomendamos o uso de Melagrião® Xarope durante a gravidez e lactação, e também não por diabéticos devido a presença de açúcar na sua formulação. MS: 1.0066.0055.001-4. **HEDERA** (hedera helix L.) - Indicações: Hederá Catarinense é indicado como expectorante e mucolificante nos casos de tosse produtiva e tosse com catarro. Contraindicações: Pacientes com histórico de hipersensibilidade (alergia) a qualquer um dos componentes da fórmula não devem fazer uso do produto. Este medicamento é contraindicado para pacientes com hipersensibilidade (alergia) a plantas da família Araliaceae. Hederá Catarinense contém em sua fórmula sorbitol, o qual é transformado em frutose no organismo. Portanto, o produto não deve ser utilizado por pacientes que possuam intolerância à frutose. Mulheres grávidas ou amamentando não devem utilizar este produto, já que não há estudos que possam garantir a segurança nessas situações. Este medicamento não deve ser utilizado por menores de 2 anos de idade. M.S. 1.0066.3395.002-1.



Vitamina C

Vitamina C 1000mg Catarinense possui alto teor de Vitamina C. A vitamina C auxilia na absorção de ferro dos alimentos, no metabolismo de proteínas e gorduras e no metabolismo energético.



CÓD. 718180
7896023716430
VITAMINA C 1000MG
C/30 COMP

ITENS PRIORITÁRIOS



DIFFUCAP
CHEMOBRAS



CÓD. 100287
7898096577840
ARFLEX 200MG C/6 CAPS

CÓD. 103927
7898096577567
WINTER AP 6+120MG C/8
CAPS

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

ARFLEX® RETARD (nimesulida). Indicação: Arflex® Retard é indicado para doenças que requerem atividade anti-inflamatória, analgésica (contra a dor) ou antipirética (contra a febre). No tratamento de estados inflamatórios acompanhados ou não por febre, inclusive relacionados à articulação. Também é indicado para o tratamento de processos inflamatórios das vias superiores, dores de cabeça, dores musculares localizadas ou não, reações pós-imunização e dor pós-operatória como, por exemplo: na retirada de amígdalas e adenoide. Contraindicação: Arflex® Retard não deve ser utilizado por: • Pacientes que tenham demonstrado qualquer tipo de reação alérgica ou incomum a nimesulida ou a qualquer um dos componentes da fórmula, ao ácido acetilsalicílico ou outros anti-inflamatórios (informe seu médico caso você tenha alergia a algum produto); • Úlcera péptica (no estômago ou duodeno) em fase ativa, ulcerações recorrentes ou com hemorragia no trato gastrointestinal; • Pacientes com distúrbios graves de coagulação; • Pacientes com insuficiência cardíaca; • Pacientes com mau funcionamento dos rins; • Pacientes com mau funcionamento do fígado; • Pacientes grávidas ou em fase de amamentação; Informe seu médico sobre qualquer medicamento esteja usando, antes do início, ou durante o tratamento. M.S.: 1.0430.0041. **WINTER AP®** está indicado no tratamento da congestão e hipersecreção das mucosas das vias respiratórias superiores, associadas com resfriados, alergias nasais, rinites vasomotoras ou crônicas, sinusites aguda ou crônicas, otite média secretora e obstrução da tuba auditiva (trompa de Eustáquio). **CONTRAINDICAÇÕES:** Winter AP® é contraindicado para pacientes com glaucoma, hipertireoidismo, hipertensão, hipertrofia prostática, distúrbios da artéria coronária e diabetes. Winter AP® está também contraindicado para pacientes em uso de inibidores da MAO (antidepressivos). Não deve ser administrado a mulheres grávidas ou no período de amamentação, uma vez que a segurança do produto não foi estabelecida durante a gestação e lactação. Durante o período de aleitamento ou doação de leite humano, só utilize medicamentos com o conhecimento do seu médico ou cirurgião-dentista, pois alguns medicamentos podem ser excretados no leite humano, causando reações indesejáveis no bebê. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. M.S.: 1.0430.0027.

26

INVERNO

panpharma

! [Clique aqui para voltar ao índice](#)



Arflex Retard

Indicado para doenças que requerem atividade antiinflamatória, analgésica (contra a dor) ou antipirética (contra a febre).

CÓD. 100286

7898096577857
ARFLEX 200MG C/12
CAPS



SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

ARFLEX® RETARD (nimesulida). Indicação: Arflex® Retard é indicado para doenças que requerem atividade anti-inflamatória, analgésica (contra a dor) ou antipirética (contra a febre). No tratamento de estados inflamatórios acompanhados ou não por febre, inclusive relacionados à articulação. Também é indicado para o tratamento de processos inflamatórios das vias superiores, dores de cabeça, dores musculares localizadas ou não, reações pós-imunização e dor pós-operatória como, por exemplo: na retirada de amígdalas e adenoide. Contraindicação: Arflex® Retard não deve ser utilizado por: • Pacientes que tenham demonstrado qualquer tipo de reação alérgica ou incomum a nimesulida ou a qualquer um dos componentes da fórmula, ao ácido acetilsalicílico ou outros anti-inflamatórios (informe seu médico caso você tenha alergia a algum produto); • Úlcera péptica (no estômago ou duodeno) em fase ativa, ulcerações recorrentes ou com hemorragia no trato gastrointestinal; • Pacientes com distúrbios graves de coagulação; • Pacientes com insuficiência cardíaca; • Pacientes com mau funcionamento dos rins; • Pacientes com mau funcionamento do fígado; • Pacientes grávidas ou em fase de amamentação; Informe seu médico sobre qualquer medicamento esteja usando, antes do início, ou durante o tratamento.M.S.: 1.0430.0041.

ITENS PRIORITÁRIOS

EMS



CÓD. 100405
7894916502641
AZI 500MG C/05
COMP

CÓD. 111467
7894916515344
CLABAT 25MG/ML
GRAN SUS 60ML

CÓD. 110766
7894916513661
NIVUX 100MG+20MG
C/12 COMP

CÓD. 104893
7894916508537
SIGMA CLAV BD 875MG
C/20 COMP

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

AZI® (azitromicina di-hidratada) Indicações: Azi é indicado para o tratamento de infecções do trato respiratório inferior (incluindo bronquite e pneumonia) e superior, incluindo sinusite (infecção nos seios da face), faringite (inflamação da faringe) e amigdalite (inflamação das amígdalas); infecções da pele e tecidos moles; em otite média aguda (infecção do ouvido médio) e nas doenças sexualmente transmissíveis devido à clamídia e gonorréia não complicadas. É também indicado no tratamento de cancro devido a *Haemophilus ducreyi* (tipo de bactéria). Contraindicações: Azi® está contra-indicado para pacientes alérgicos ou hipersensíveis a azitromicina, eritromicina ou a qualquer um dos antibióticos macrolídeos (classe de antibióticos a qual pertence à azitromicina), ou ainda a qualquer componente da fórmula. MS: 1.3569.0719. **CLABAT** (claritromicina) Indicação: Este medicamento é indicado para o tratamento de infecções de vias respiratórias superiores (exemplos: faringite e sinusite) e inferiores (exemplos: bronquite e pneumonia), infecções de pele e tecidos moles (exemplos: foliculite, celulite, erisipela), causadas por todos os microrganismos sensíveis à claritromicina. Contraindicação: CLABAT é contra-indicado para o uso por pacientes com conhecida hipersensibilidade (alergia) aos antibióticos macrolídeos e a qualquer componente da fórmula. M.S.1.0235.1315. **NIVUX** (nimesulida + pantoprazol sódico sesqui-hidratado) Indicação: Este medicamento é destinado ao tratamento de uma variedade de condições que requerem atividade anti-inflamatória (contra a inflamação) e analgésica (contra a dor) em pacientes com risco de desenvolver úlceras gástricas (no estômago) ou duodenais (no duodeno) associadas ao uso de anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs). Contraindicação: Este medicamento é contra-indicado para uso por pacientes que tenham alergia à nimesulida, ao pantoprazol ou benzimidazóis substituídos ou a qualquer outro componente do medicamento. MS: 1.0235.1266. **SIGMA-CLAV® BD** (amoxicilina + clavulanato de potássio) Indicação: SIGMA-CLAV® BD é um antibiótico usado em adultos e crianças indicado para tratamento de infecções em diferentes partes do corpo que são causadas por determinados tipos de bactérias. Contraindicação: SIGMA-CLAV® BD não é indicado para pacientes com alergia a betalactâmicos, como penicilinas e cefalosporinas. SIGMA-CLAV® BD não é indicado para pacientes que já tiveram icterícia (acúmulo de bilirrubina, que causa coloração amarelada na pele e nos olhos) e/ou problemas de funcionamento do fígado associados ao uso de SIGMA-CLAV® BD ou de penicilinas. MS-1.3569.0712

Gripes e Resfriados



Multigrip

Indicado no tratamento dos sintomas de gripes e resfriados. Destinado ao alívio da congestão nasal, coriza, febre, dor de cabeça e dores musculares presentes nos estados gripais.



CÓD. 403802
7896472502738
MULTIGRIP 50X4
CAPSULAS

CÓD. 403800
7896472501823
MULTIGRIP C/20
CAPSULAS

CÓD. 405281
7896472520244
MULTIGRIP 25X4 CAPS
DURA

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

MULTIGRIP® (paracetamol, maleato de clorfeniramina, cloridrato de fenilefrina) é indicado no tratamento dos sintomas de gripes e resfriados. MULTIGRIP® é destinado ao alívio da congestão nasal, coriza, febre, dor de cabeça e dores musculares presentes nos estados gripais. Contraindicação: MULTIGRIP® é contraindicado para pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula, pressão alta, doença cardíaca, diabetes, glaucoma, hipertrofia da próstata, doença renal crônica, insuficiência hepática grave, disfunção tireoidiana, gravidez e lactação sem controle médico. Este medicamento é contraindicado para menores de 18 anos. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. 1.1819.0021.

Antibiótico

EMS

Azi

Indicado principalmente no tratamento de infecções causadas por bactérias sensíveis à azitromicina.



CÓD. 100406
7894916503358
AZI 600MG SUSP
PO + DILUENTE

CÓD. 100407
7894916500593
AZI 900MG PO
SUSP ORAL

Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
100401	7894916500586	AZI 1G C/01 COMP
100402	7894916500609	AZI 1500MG PO SUSP ORAL
100404	7894916500579	AZI 500MG C/03 COMP

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

AZI® (azitromicina di-hidratada) Indicações: Azi é indicado para o tratamento de infecções do trato respiratório inferior (incluindo bronquite e pneumonia) e superior, incluindo sinusite (infecção nos seios da face), faringite (inflamação da faringe) e amigdalite (inflamação das amígdalas); infecções da pele e tecidos moles; em otite média aguda (infecção do ouvido médio) e nas doenças sexualmente transmissíveis devido à clamídia e gonorréia não complicadas. É também indicado no tratamento de cancro devido a *Haemophilus ducreyi* (tipo de bactéria). Contraindicações: Azi® está contra-indicado para pacientes alérgicos ou hipersensíveis a azitromicina, eritromicina ou a qualquer um dos antibióticos macrolídeos (classe de antibióticos a qual pertence à azitromicina), ou ainda a qualquer componente da fórmula. MS: 1.3569.0719.



CÓD. 111469
7894916515313
CLABAT 500MG
C/14 COMP REV



CÓD. 111470
7894916515337
CLABAT 500MG
C/20 COMP REV



CÓD. 111468
7894916515351
CLABAT 50MG/ML
GRAN 60ML

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

CLABAT (claritromicina) Indicação: Este medicamento é indicado para o tratamento de infecções de vias respiratórias superiores (exemplos: faringite e sinusite) e inferiores (exemplos: bronquite e pneumonia), infecções de pele e tecidos moles (exemplos: foliculite, celulite, erisipela), causadas por todos os microrganismos sensíveis à claritromicina. Contraindicação: CLABAT é contraindicado para o uso por pacientes com conhecida hipersensibilidade (alergia) aos antibióticos macrolídeos e a qualquer componente da fórmula. M.S. 1.0235.1315.



Ceclor® BD
cefalor

USO ADULTO
USO ORAL



VENDA SOB
PRESCRIÇÃO MÉDICA
SO PODE SER VENDIDO COM
RETENÇÃO DA RECEITA

Contém 10 comprimidos revestidos
de liberação prolongada

Ceclor® BD
cefalor

USO ADULTO
USO ORAL



VENDA SOB
PRESCRIÇÃO MÉDICA
SO PODE SER VENDIDO COM
RETENÇÃO DA RECEITA

Contém 14 comprimidos revestidos
de liberação prolongada



CÓD. 100681

7894916505130
CECLOR 250MG
SUSP ORAL 100ML



CÓD. 100682

7894916505147
CECLOR 375MG
ORAL 100ML



CÓD. 103232

7894916501477
SIGMA CLAV BD
400MG SUSP 70ML



CÓD. 103235

7894916503198
SIGMA-CLAV BD
875MG C/14 COMP

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

SIGMA-CLAV® BD (amoxicilina + clavulanato de potássio) Indicação: SIGMA-CLAV® BD é um antibiótico usado em adultos e crianças indicado para tratamento de infecções em diferentes partes do corpo que são causadas por determinados tipos de bactérias. Contraindicação: SIGMA-CLAV® BD não é indicado para pacientes com alergia a betalactâmicos, como penicilinas e cefalosporinas. SIGMA-CLAV® BD não é indicado para pacientes que já tiveram icterícia (acúmulo de bilirrubina, que causa coloração amarelada na pele e nos olhos) e/ou problemas de funcionamento do fígado associados ao uso de SIGMA-CLAV® BD ou de penicilinas. MS-1.3569.0712. **CECLOR** (cefalor monodratado) Indicação: Ceclor® é indicado para o tratamento das seguintes infecções causadas por cepas de microrganismos sensíveis a este antibiótico: Otitite média; Infecções do trato respiratório inferior, incluindo pneumonia; Infecções do trato respiratório superior. Contraindicação: Ceclor® é contraindicado para uso por pacientes alérgicos às penicilinas, a qualquer componente da formulação, a outros antibióticos betalactâmicos e às cefalosporinas. MS 1.3569.0033.

ITENS PRIORITÁRIOS

 **eurofarma**
sua vida move a nossa

Pastilhas Valda

Ajudam a manter a saúde bucal em dia, combatendo bactérias que causam dores e irritações na boca ou garganta. Isso graças a sua ação anti séptica.

 **CÓD. 709339**
7891137003810
VALDA VIT C C/18
SACH 24G

 **CÓD. 706465**
7891137003698
VALDA LATA
DISPLAY 10X50GR

 **CÓD. 705396**
7891137003421
VALDA FRIENDS PAST
S/ACUC 30X25G



 [Clique aqui para voltar ao índice](#)

INVERNO


33



Tosse e Garganta

 **euofarma**
sua vida move a nossa

CÓD. 400100
7891317007256
ANGINO RUB MEL/
LIMAO C/16 PAST

Angino-Rub

Angino-Rub® é destinado ao tratamento de processos inflamatórios e dolorosos da boca e garganta porque apresenta propriedades anti-inflamatória, analgésica e anestésica.



CÓD. 400101
7891317002589
ANGINO RUB
MENTA C/16 PAST



SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

ANGINO-RUB® (cloridrato de benzidamina) - Indicações: Angino-Rub® (cloridrato de benzidamina) é destinado ao tratamento de processos inflamatórios e dolorosos da boca e garganta porque apresenta propriedades anti-inflamatória, analgésica e anestésica. Contraindicações: Angino-Rub® (cloridrato de benzidamina) não deve ser utilizado por pacientes que tenham alergia ao cloridrato de benzidamina ou aos demais componentes da fórmula. Este medicamento é contraindicado para menores de 6 anos. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. M.S.: 1.0043.0906.



Pastilhas Valda Diet

As Pastilhas Valda Diet não possuem adição de açúcar, podendo ser consumidas por diabéticos e pessoas submetidas a regimes hipocalóricos.



CÓD. 706472
7891137003704
VALDA DIET LATA
DISPLAY 10X50 GR

CÓD. 705460
7891137003629
VALDA DIET PAST
SACHET 12X12G

Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
714847	7891137004008	VALDA C LATA 10X50G
705455	7891137005166	VALDA DIET PAST FLIPTOP 12X24G
705452	7891137006316	VALDA DIET TABLETE POTE C/100 UN
716705	7891137006460	VALDA EXTRA FORTE LATA 50G
715473	7891137006385	VALDA FRESH SPRAY 35ML
715030	7891137000024	VALDA FRIENDS PAST POTE 6X50G
715556	7891137006378	VALDA MAIS LATA C/10 50GR

Cód.	EAN	Descrição
705463	7891137005333	VALDA PAST FLIPTOP CLASS 12X24G
705465	7891137003414	VALDA PAST SACHE 12X12G
705400	7891137003407	VALDA TABLETE POTE C/200 UN
715031	7891137000048	VALDA X-XILITOL POTE 6X36G
716961	7891137006477	VALDA XPE S/ ACUCAR ADULTO 100ML
716962	7891137006484	VALDA XPE S/ ACUCAR INFANT 100ML



Valda Friends

As pastilhas Valda Friends são produzidas com ingredientes selecionados de alta qualidade e tecnologia, garantindo uma composição sem açúcar, livre de glúten e lactose.



CÓD. 714849
7891137004046
VALDA FRIENDS
CANELA SACH 30X25G



CÓD. 714848
7891137004060
VALDA FRIENDS CAFE
SACH 30X25G

Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
705395	78900790	VALDA DIET PAST LATA 50G
705750	7891137003674	VALDA FIBRAS DIET SACHET 18X24G
719995	7891137006644	VALDA FRIENDS POTE 6X50G MORANGO
720733	7891137006323	VALDA FRIENDS SACHE 10X25G CAFE
720734	7891137006330	VALDA FRIENDS SACHE 10X25G CANEL
720732	7891137003889	VALDA FRIENDS SACHE 10X25G MENTA

Cód.	EAN	Descrição
719994	7891137006651	VALDA FRIENDS SACHE 10X25G MORAN
721254	7891137003988	VALDA LARANJA VIT C SACHE 10X24G
705397	78900776	VALDA PAST LATA C/50G
719414	7891137000086	VALDA TABL DIET C/15 SACHE
719413	7891137000062	VALDA TABLETE C/15 SACHE
721203	7891137004121	VALDA TABLETES POTE C/100 UN

Vitaminas

euofarma
sua vida move a nossa



Valda Imune Kids

Indicado para crianças de 4 a 18 anos melhorarem a imunidade, ajudando no processo de gripes e resfriados e auxiliando na absorção de ferro.



CÓD. 717124
7891137006507
VALDA IMUNE
KIDS ZIP LOCK 50G

CÓD. 714847
7891137004008
VALDA C LATA
10X50G



CÓD. 721076
7891137006675
VALDA IMUNE ADULTO
ZIP LOCK 50G



Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
721174	7891137006576	VALDA IMUNE KIDS LATA 50G
717123	7891137006491	VALDA IMUNE ADULTO 60G

Cód.	EAN	Descrição
721254	7891137003988	VALDA LARANJA VIT C SACHE 10X24G

INVERNO
panpharma

37

Descongestionante nasal

 **euofarma**
sua vida move a nossa

Snif Jet

Snif Jet é indicado para fluidificar as secreções nasais e como descongestionante nasal, facilitando a respiração. Pode ser usado como auxiliar no tratamento das rinites associadas a gripes e resfriados.



CÓD. 404640
7891317010003
SNIF JET 0,9% 100ML



OAZ Loção Hidratante

Indicado para peles ressecadas, o hidratante de ureia 10% da OAZ é ideal para você manter sua pele altamente hidratada e com toque suave por um longo período.



CÓD. 720737
7891317024314
OAZ CREME DE
UREIA 10% 150ML

CÓD. 720688
7891317024321
OAZ CREME DE
UREIA 10% 300ML

Cuidado labial

 **eurofarma**
sua vida move a nossa



OAZ Hidratante Labial

O Hidratante Labial OAZ proporciona hidratação intensa e profunda a partir da Manteiga de Karité e da Vitamina E, além de ter a ação reparadora do SymRepair® 100, mantendo os lábios macios, protegidos e hidratados diariamente.



CÓD. 720997
7891317025618
OAZ HIDRATANTE
LABIAL CEREJA 10ML

Tosse e Garganta



FQM

Abrilar Xarope

Abrilar xarope é um medicamento fitoterápico, feito a partir do extrato seco de folhas de Hedera helix. É indicado para diminuir a viscosidade das secreções, proporcionando alívio a pacientes com doenças broncopulmonares inflamatórias.



CÓD. 111938
7898040328290
ABRILAR L-MENTOL
XPE FR C 200ML

CÓD. 100014
7898040321970
ABRILAR XPE 200ML

CÓD. 100013
7898040320973
ABRILAR XPE 100ML

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

ABRILAR (hedera helix l.) Indicação: Abrilar® é indicado para o tratamento sintomático de doenças broncopulmonares inflamatórias agudas e crônicas associadas a aumento de secreções e/ou broncoespasmo (contração do músculo brônquico). Contraindicações: Você não deve tomar Abrilar® se tiver hipersensibilidade (alergia) a qualquer um dos componentes da fórmula. Este medicamento não deve ser utilizado em crianças menores de 2 anos de idade. MS: 1.0390.0141.

! [Clique aqui para voltar ao índice](#)

INVERNO

panpharma

41

Descongestionante nasal

FQM

CÓD. 402901
7898040325237
MARETIS BABY SOL
SPRAY FR 100ML



Maresis Baby

Maresis Baby é uma solução nasal indicada para combater o congestionamento nasal causado por diferentes origens.

CÓD. 402900
7898040325282
MARETIS AR SOL
SPRAY 0,9% 100ML



CÓD. 404042
7898040326425
MARETIS HT 2%
SOL SPRAY 100ML



Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
110334	7898040326524	MARETIS AR SPRAY 150ML
110333	7898040326531	MARETIS BABY SPRAY 150ML
402420	7898040324247	MARETIS JATO FORTE SPRAY 100ML

Cód.	EAN	Descrição
403070	7898040325381	MARETIS JATO FORTE SPRAY 150 ML
400813	7898040322540	MARETIS SOL SPRAY 100ML

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

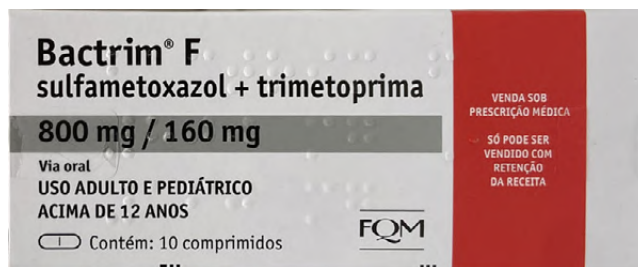
MARETIS (cloreto de sódio 0,9%) - Indicação: Antitussígeno e expectorante, no tratamento das bronquites alérgicas e estados gripais com comprometimento das vias respiratórias, com tosse, tosse seca ou tosse produtiva. Contraindicação: Você não deve utilizar Maresis® se tiver antecedentes de hipersensibilidade (alergia) aos componentes da fórmula. Medicamento de notificação simplificada RDC Anvisa nº199/2006. AFE nº 1.00390.6. **MARETIS HT** (cloreto de sódio 2%) - Indicações: Maresis HT™ é indicado como fluidificante das secreções nasais, descongestionante e umidificante da mucosa nasal. Pode ser utilizado também para higienização (limpeza) nasal diária e em quaisquer outras condições de ressecamento da mucosa nasal, como baixa umidade do ar, exposição ao ar condicionado e poluição. Contraindicações: Você não deve utilizar Maresis HT™ no caso de: Hipersensibilidade (alergia) a qualquer um dos componentes da fórmula. Este medicamento é contraindicado para menores de 3 anos. MS: 1.0390.0203.



Bactrim

O medicamento Bactrim é um quimioterápico utilizado para o tratamento de infecções geradas por microrganismos sensíveis aos medicamentos trimetoprima e sulfametoxazol, como é o caso de:

- Infecções respiratórias;
- Gastrointestinais;
- Infecções renais;
- No trato urinário;
- Na região genital;
- Urticária.



CÓD. 100429
7898040328603
BACTRIM F C/10
COMP

Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
100428	7898040328597	BACTRIM C/20 COMP
100430	7898040328627	BACTRIM F SUSP 100ML
100431	7898040328610	BACTRIM PED / AD SUSP 100ML

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

BACTRIM (sulfametoxazol + trimetoprima) Indicação: Bactrim® é indicado para o tratamento de infecções causadas por microrganismos sensíveis à associação dos medicamentos trimetoprima e sulfametoxazol, como certas infecções respiratórias, gastrointestinais, renais e do trato urinário, genitais (homens e mulheres), infecções da pele, entre outros tipos de infecções. Contraindicações: Bactrim® não deve ser utilizado por pacientes com doença grave no fígado e no rim. Também está contraindicado a pacientes com alergia à sulfonamida, à trimetoprima ou a qualquer um dos componentes da formulação. Bactrim® não deve ser utilizado em combinação com dofetilida (medicamento contra arritmias do coração). Exclusivo Suspensão Oral: Este medicamento é contraindicado para prematuros e recém-nascidos durante as primeiras seis semanas de vida. MS: 1.0390.0205.

Conheça as tendências e aqueça suas vendas no próximo inverno

A chegada da estação mais fria do ano cria novas demandas e abre um leque de novas perspectivas de negócios e atendimento em sua loja. Inove e aproveite!

Os meses situados entre março e setembro revelam um período de temperaturas mais baixas, clima mais seco e novas necessidades quanto aos consumidores do setor, que se apresentam dispostos a encontrar produtos que já fazem parte da sua rotina e grandes novidades.

O inverno que tem dia 20 de junho como data oficial de chegada no hemisfério sul, permite planejar antecipadamente compras de produtos, ações de marketing e treinamento de pessoal, que resultam em uma maior eficácia nos resultados ao final do período, e quanto mais pontual e detalhado for o planejamento, melhor será o desempenho de toda a equipe no dia a dia da loja.

O inverno pede receptividade, aconchego e uma boa xícara de chá. Produtos escolhidos com muita atenção, dispostos de maneira atrativa e de fácil acesso, apresentados por profissionais aptos a dar suporte e informações precisas, são os itens necessários para tornar o Inverno um período de sucesso.

AS GRANDES ESTRELAS DA ESTAÇÃO: MIPS, SUPLEMENTOS VITAMÍNICOS, VITAMINAS E HPCS

Crianças, jovens, adultos e idosos, cada um em sua fase da vida, apresentam necessidades muito particulares quando chega o inverno. Nas questões de saúde, a época pede atenção especial às questões respiratórias e alérgicas, enquanto no que se refere ao bem-estar, a hidratação de pele e cabelos assume lugar de destaque.



FOTO: istockphoto.com/gorodenkoff

Analisar com atenção o mix de produtos presentes na loja no inverno anterior e definir, entre eles, o que foi sucesso ou não durante a estação é um ótimo começo para direcionar suas compras para o novo período. A permanência de produtos que já se tornaram hábito de seu consumidor é fundamental, assim como a presença de lançamentos que despertarão novos desejos e descobertas.



● MIPs (Medicamentos Isentos de Prescrição)

Os MIPs, como antigripais, descongestionantes nasais, analgésicos, antivirais e antitérmicos são muito procurados no período, e sempre funcionam melhor quando agrupados em um mesmo setor, dando uma visão geral de todas as opções. Embalagens econômicas e packs promocionais são também uma forma de impulsionar suas vendas, assim como profissionais devidamente treinados para oferecer informações sobre cada produto/marca ao cliente.

● Suplementos Vitamínicos

Apresentados em cápsulas, comprimidos, pó ou líquido são utilizados para complementar a dieta com nutrientes essenciais que equilibram o sistema imunológico e ainda ajudam a suprir a falta de alguma vitamina específica. Zinco, creatina, ômega 3 e probióticos são alguns exemplos de grandes aliados na prevenção de gripes, resfriados e afins, doenças sempre oportunistas no inverno.

● Vitaminas

Ainda buscando bem-estar e um sistema imunológico forte, as vitaminas também são muito procuradas por clientes que se preocupam com prevenção. As mais procuradas, vitaminas A, C, D, E, K e as que fazem parte do Complexo B, são apresentadas principalmente em forma de cápsulas, pastilhas e balas, em embalagens muito convidativas, e são perfeitas para ocuparem um lugar de destaque perto dos caixas, localização propícia para uma compra de oportunidade.

● HPCs (Higiene Pessoal, Perfumaria e Cosméticos)

Na área de HPCs toda a atenção aos produtos destinados à hidratação. Cremes e máscaras hidratantes, balsms labiais e cremes antissinais são muito procurados para amenizar os efeitos que as baixas temperaturas causam na pele e cabelos. Os itens de Higiene Pessoal também não podem faltar, pois são grandes aliados no combate às doenças mais comuns da estação, sendo assim, reforce o mix com higienizadores, lenços de papel, sabonetes líquidos e álcool em gel. Para alinhar sua grade de perfumes, aposte nas famílias olfativas amadeiradas, orientais e chipres, quentes e intensas, como pede a estação.

● Instrumentos e Aparelhos

O aumento da demanda por instrumentos e aparelhos que identifiquem e ofereçam conforto em questões relativas às doenças típicas de inverno requer atenção especial. A gama de produtos para prevenção e monitoramento é grande, com: termômetros, oxímetros, inaladores, nebulizadores e umidificadores, entre outros. Um exemplar funcionando, em uma área de destaque, desperta no consumidor o interesse pelo produto e aumenta, e muito, a possibilidade de uma nova venda.



MIX IDEAL PARA O INVERNO, O QUE NÃO PODE FALTAR?

MIPs - Antigripais, Antitérmicos, Analgésicos

Vitaminas A, C, D, E, K e Complexo B

Suplementos Vitamínicos como Zinco, Selênio,
Ferro, Ômega 3 e Probióticos

Hidratantes para rosto, corpo e cabelos

Inaladores e Umidificadores

Protetores Labiais com fator solar

Lenços Descartáveis

Soro Fisiológico

Higienizadores Nasais

Termômetros e Oxímetros

Mel, própolis e fitoterápicos

ORGANIZANDO O PDV, SUA LOJA DE CARA NOVA!

Elaborar um planograma específico para o inverno em uma farmácia pode ser uma alternativa interessante para extrair todo potencial do período. Como essa ferramenta é um esquema visual que organiza e orienta a disposição dos produtos nas prateleiras da loja, ela melhora a experiência do cliente, otimiza as vendas e destaca os produtos sazonais.

Posicionar produtos de alta demanda em locais estratégicos, agrupar os que se complementam e organizar as prateleiras de forma lógica são boas estratégias. Atenção plena as cores e formatos das embalagens resultam em gôndolas que atraem os olhares e, de acordo com o layout da loja, levam o consumidor a percorrer os corredores acessando uma grande variedade de produtos. É possível apostar em ilhas específicas, gôndolas completas e ações que ajudam a vender mais, como a de Leve Mais, Pague Menos (LMPM).

Abrir a possibilidade de experimentar os produtos, seja através de um profissional ou de pequenas amostras oferecidas como brinde, ampliam o leque de possibilidades de êxito. Um nicho exclusivamente dedicado a um tipo de produto específico, apresentando várias marcas e tipos, facilita a escolha do consumidor, disponibiliza variedade de produtos e amplia a capacidade de venda.

Além disso, oriente a sua equipe para oferecer aconselhamento adequado sobre o uso desses itens e medicamentos. Tudo isso vai ajudar, e muito, nas suas vendas de inverno!

O INVERNO COMO CASE DE SUCESSO

Analisando alguns dados referentes ao Mercado Farma divulgados por analistas e renomados institutos de pesquisa, podemos observar a continuidade de um período de expansão, talvez um pouco menos acelerado, mas com números muito positivos.

Dados divulgados pelo IQVIA (Instituto for Human Data Science) mostram que **o consumo de medicamentos cresceu 36% em todo o mundo na última década**. Para o Brasil, estima-se um **crescimento em 2024 de em média 9% no setor**, em relação ao ano anterior.

Mais um dado interessante, apresentado pelo Global Consumer Health Trends/2023, diz que **consumidores tendem a aumentar suas compras em 34% em produtos para cuidados pessoais, 37% no setor de vitaminas e suplementos e 30% em medicamentos**.

O setor de Higiene Pessoal, Perfumaria e Cosméticos (HPCs) representa uma parcela importante nas vendas das farmácias. Segundo uma pesquisa da Abrafarma (Associação Brasileira de Redes de Farmácias e Drogarias), **os HPCs tiveram um aumento de 15% no consumo em 2023**. Estudos revelam que a quantidade de lançamentos e da adoção de novas tecnologias impulsionarão o mercado nos próximos anos, exaltando a necessidade de novos produtos e suporte para atender um consumidor cada vez mais exigente.



ITENS PRIORITÁRIOS

GSK

CÓD. 103201

7896269955204
SERETIDE SPRAY
25/125MCG 120DOSE

CÓD. 100388

7896015518875
AVAMYS SPR NASAL
C/120 DOSES



CÓD. 100792

7896015568214
CLAVULIN BD
400+57MG/5ML
C/70ML

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

AVAMYS® (furoato de fluticasona). Indicação: Adultos e /adolescentes (a partir de 12 anos de idade) Tratamento dos sintomas nasais (rinite, congestão nasal, prurido e espirros) e dos sintomas oculares (prurido/ardência, lacrimejamento e vermelhidão) da rinite alérgica sazonal. Contraindicação: Avamys® Spray Nasal é contraindicado para pacientes com hipersensibilidade a qualquer um dos ingredientes do produto. MS: 1.0107.0271. **CLAVULIN® BD** (amoxicilina + clavulanato de potássio). Indicações: Clavulin® BD deve ser utilizado de acordo com as diretrizes locais para prescrição de antibióticos e dados de sensibilidade. Clavulin® BD para administração oral duas vezes ao dia é indicado no tratamento de curta duração das infecções bacterianas nas seguintes áreas: infecções do trato respiratório superior em particular sinusite, otite média e amigdalite recorrente. Infecções do trato respiratório inferior, em particular exacerbações agudas de bronquite crônica e broncopneumonia. Infecções do trato geniturinário, em particular cistite. Infecções da pele e tecidos moles, em particular celulite, mordidas de animais e abscesso dentário grave com celulite disseminada. Contraindicações: Clavulin® BD é contraindicado para pacientes com hipersensibilidade a betalactâmicos (penicilinas, cefalosporinas) e com histórico prévio de icterícia/disfunção hepática associadas a Clavulin® BD ou a penicilina. Precauções e Advertências: Antes de iniciar o tratamento com Clavulin® BD, deve-se fazer uma pesquisa cuidadosa sobre reações prévias de hipersensibilidade a penicilinas e cefalosporinas ou a outros alérgenos. Alterações nos testes de função hepática foram observadas em alguns pacientes recebendo Clavulin® BD. Reações de hipersensibilidade graves e ocasionalmente fatais foram relatadas em pacientes recebendo tratamento com penicilina. Deve-se evitar o uso de Clavulin® BD em pacientes sob suspeita de mononucleose, uma vez que a ocorrência de rash cutâneo de aspecto morbiliforme tem sido associada à amoxicilina. Foi relatada colite pseudomembranosa com o uso de antibióticos, que pode ter gravidade variada entre leve e risco à vida. Portanto, é importante considerar o diagnóstico de doentes que desenvolvam diarreia durante ou após o uso de antibióticos. Se ocorrer diarreia prolongada ou significativa, ou o paciente sentir cólicas abdominais, o tratamento deve ser interrompido imediatamente e a condição do paciente investigada. MS: 1.0107.0076. **SERETIDE SPRAY** (xinafoato de salmeterol, propionato de fluticasona). Indicação: Asma Seretide Spray é indicado para tratamento regular da asma (doença obstrutiva reversível das vias respiratórias). Isto pode incluir: • Pacientes em tratamento de manutenção com 2-agonistas de longa duração e corticoides por via inalatória. • Pacientes que permanecem sintomáticos sob monoterapia com corticoides por via inalatória. • Pacientes em tratamento regular com broncodilatadores que requerem o uso de corticoides por via inalatória. Doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) Seretide Spray é indicado para o tratamento de manutenção da DPOC, inclusive bronquite crônica e enfisema. Seu uso demonstrou redução da mortalidade resultante de todas as causas. Contraindicação: O uso de Seretide Spray é contraindicado para pacientes com hipersensibilidade conhecida a qualquer componente da fórmula. MS: 1.0107.0230.



Clique aqui para voltar ao índice

INVERNO

panpharma

47

Doenças Respiratórias

GSK

CÓD. 103202
7896269955372
SERETIDE SPRAY
25/250MCG 120DOSE



CÓD. 103203
7896269955136
SERETIDE SPRAY
25/50MCG 120DOSES



Aerolin

Indicado para o controle e prevenção dos espasmos (contrações) dos brônquios durante as crises de asma, bronquite crônica e enfisema.

CÓD. 100060
7896269900068
AEROLIN SOL GTS
10ML

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

SERETIDE SPRAY (xinafoato de salmeterol, propionato de fluticasona). Indicação: Asma Seretide Spray é indicado para tratamento regular da asma (doença obstrutiva reversível das vias respiratórias). Isto pode incluir: • Pacientes em tratamento de manutenção com 2-agonistas de longa duração e corticoides por via inalatória. • Pacientes que permanecem sintomáticos sob monoterapia com corticoides por via inalatória. • Pacientes em tratamento regular com broncodilatadores que requerem o uso de corticoides por via inalatória. Doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) Seretide Spray é indicado para o tratamento de manutenção da DPOC, inclusive bronquite crônica e enfisema. Seu uso demonstrou redução da mortalidade resultante de todas as causas. Contraindicação: O uso de Seretide Spray é contraindicado para pacientes com hipersensibilidade conhecida a qualquer componente da fórmula. MS: 1.0107.0230. **AEROLIN® SPRAY** (sulfato de salbutamol). Indicação: Aerolin® spray é indicado para o controle e prevenção da asma brônquica, bem como para o tratamento de outras condições nas quais possa ocorrer obstrução reversível das vias aéreas, tais como bronquite crônica e enfisema. Contraindicação: O uso de Aerolin® spray é contraindicado para pacientes com histórico de hipersensibilidade a qualquer componente da fórmula. MS: 1.0107.0226.

Antibiótico

GSK



CÓD. 105381
7896015527242
CLAVULIN BD
400+57MG/5ML
C/140ML



Clavulin BD

Antibiótico usado em adultos e crianças indicado para tratamento de infecções em diferentes partes do corpo que são causadas por determinados tipos de bactérias.

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

CLAVULIN® BD (amoxicilina + clavulanato de potássio). Indicações: Clavulin® BD deve ser utilizado de acordo com as diretrizes locais para prescrição de antibióticos e dados de sensibilidade. Clavulin® BD para administração oral duas vezes ao dia é indicado no tratamento de curta duração das infecções bacterianas nas seguintes áreas: infecções do trato respiratório superior em particular sinusite, otite média e amigdalite recorrente. Infecções do trato respiratório inferior, em particular exacerbações agudas de bronquite crônica e broncopneumonia. Infecções do trato geniturinário, em particular cistite. Infecções da pele e tecidos moles, em particular celulite, mordidas de animais e abscesso dentário grave com celulite disseminada. Contraindicações: Clavulin® BD é contraindicado para pacientes com hipersensibilidade a betalactâmicos (penicilinas, cefalosporinas) e com histórico prévio de icterícia/disfunção hepática associadas a Clavulin® BD ou à penicilina. Precauções e Advertências: Antes de iniciar o tratamento com Clavulin® BD, deve-se fazer uma pesquisa cuidadosa sobre reações prévias de hipersensibilidade a penicilinas e cefalosporinas ou a outros alérgenos. Alterações nos testes de função hepática foram observadas em alguns pacientes recebendo Clavulin® BD. Reações de hipersensibilidade graves e ocasionalmente fatais foram relatadas em pacientes recebendo tratamento com penicilina. Deve-se evitar o uso de Clavulin® BD em pacientes sob suspeita de mononucleose, uma vez que a ocorrência de rash cutâneo de aspecto morbiliforme tem sido associada à amoxicilina. Foi relatada colite pseudomembranosa com o uso de antibióticos, que pode ter gravidade variada entre leve e risco à vida. Portanto, é importante considerar o diagnóstico de doentes que desenvolvam diarreia durante ou após o uso de antibióticos. Se ocorrer diarreia prolongada ou significativa, ou o paciente sentir cólicas abdominais, o tratamento deve ser interrompido imediatamente e a condição do paciente investigada. MS:1.0107.0076.

ITENS PRIORITÁRIOS

herbarium



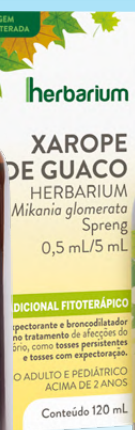
CÓD. 101919
7896641804397
KALOBA GTS 50ML



CÓD. 101918
7896641804380
KALOBA GTS 20ML



CÓD. 404620
7896083411948
HEDERA HERBARIUM
7MG XPE 150ML



CÓD. 401444
7896083404070
GUACO XAROPE 120ML



SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

KALOBA Pelargonium sidoides DC. – Extrato EPs® 7630 111,11 mg. **INDICAÇÕES:** Tratamento dos sintomas de infecções agudas do sistema respiratório, principalmente aquelas causadas por vírus. **AVERTÊNCIAS:** Casos de toxicidade e inflamação no fígado e foram relatados relacionados à administração do medicamento. No caso de aparecerem sinais de hepatotoxicidade, interromper o uso imediatamente e consultar um médico. **POSOLOGIA:** 1 comprimido, três vezes ao dia. **USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 12 ANOS.** **REAÇÕES ADVERSAS:** Distúrbios gastrointestinais, raramente pode ocorrer sangramento discreto da gengiva ou do nariz e reações de hipersensibilidade e muito raramente, elevação das enzimas hepáticas. **MS: 1.1860.0101.** **HEDERA HERBARIUM®** Indicação. Hederherbium é indicado como expectorante e mucolítico nos casos de tosse produtiva e tosse com catarro. **Contraindicação.** Pacientes com histórico de hipersensibilidade (alergia) a qualquer um dos componentes da fórmula não devem fazer uso do produto. Este medicamento é contraindicado para pacientes com hipersensibilidade (alergia) a plantas da família Araliaceae. Hederherbium contém em sua fórmula sorbitol, o qual é transformado em frutose no organismo. Portanto, o produto não deve ser utilizado por pacientes que possuam intolerância à frutose. Mulheres grávidas ou amamentando não devem utilizar este produto, já que não há estudos que possam garantir a segurança nessas situações. **MS: 1.0066.3399.001-3.** **XAROPE DE GUACO HERBARIUM** Indicação. Xarope de Guaco Herbarium é indicado como auxiliar no tratamento de afecções do trato respiratório, como tosse persistente e tosse com expectoração. **Contraindicação.** Hipersensibilidade e alergia a qualquer um dos componentes da fórmula. Este medicamento não deve ser utilizado em crianças menores de 2 anos de idade. Este medicamento é contraindicado para uso por diabéticos. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. **MS: 1.1860.0039.**

50

INVERNO

panpharma

! [Clique aqui para voltar ao índice](#)

Tosse e Garganta

herbarium



Guaco Edulito

Expectorante e broncodilatador é indicado para problemas respiratórios como: tosse persistentes, tosse produtivas, com catarro e rouquidão. Sem açúcar.

CÓD. 401437

789608340494

GUACO EDULITO 120ML



Kaloba

Tratamento dos sintomas de infecções agudas do sistema respiratório.

CÓD. 110020

7896641808227

KALOBA C/ 21 COMP

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

KALOBA Pelargonium sidoides DC. – Extrato EPs® 7630 111,11 mg. **INDICAÇÕES:** Tratamento dos sintomas de infecções agudas do sistema respiratório, principalmente aquelas causadas por vírus. **ADVERTÊNCIAS:** Casos de toxicidade e inflamação no fígado e foram relatados relacionados à administração do medicamento. No caso de aparecerem sinais de hepatotoxicidade, interromper o uso imediatamente e consultar um médico. **POSOLOGIA:** 1 comprimido, três vezes ao dia. **USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 12 ANOS.** **REAÇÕES ADVERSAS:** Distúrbios gastrointestinais, raramente pode ocorrer sangramento discreto da gengiva ou do nariz e reações de hipersensibilidade e muito raramente, elevação das enzimas hepáticas. **MS: 1.1860.0101.** **XAROPE DE GUACO HERBARIUM** Indicação: Xarope de Guaco Herbarium é indicado como auxiliar no tratamento de afecções do trato respiratório, como tosse persistentes e tosse com expectoração. **Contraindicação.** - Hipersensibilidade e alergia a qualquer um dos componentes da fórmula. Este medicamento não deve ser utilizado em crianças menores de 2 anos de idade. Este medicamento é contraindicado para uso por diabéticos. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. **MS: 1.1860.0039.**

INVERNO

panpharma

51

Tratamento de infecções

herbarium

Imunoflan

Tratamento de infecções agudas e crônicas do trato respiratório e ouvido, infecções de nariz e garganta como rinfaringites, amigdalites, sinusites e bronquites.



CÓD. 105941
7896083402625
IMUNOFLAN 120ML

CÓD. 112100
7896083411764
IMUNOFLAN ZERO
AÇUCAR 200ML

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

IMUNOFLAN® (Pelargonium sidoides, Geraniaceae). Indicação: Imunoflan® é indicado para o tratamento de infecções agudas e crônicas do trato respiratório e ouvido, infecções de nariz e garganta como rinfaringites, amigdalites, sinusites e bronquites. Contraindicação: Pacientes com tendência a sangramentos, doenças renais e hepáticas. • Hipersensibilidade (alergia) a qualquer um dos componentes da fórmula. • Imunoflan® Xarope contém açúcar, por isso deve ser usado com cautela por pacientes diabéticos. Este medicamento é contraindicado para menores de 1 ano. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Este medicamento é contraindicado para uso por lactantes (mulheres amamentando). MS: 1.1860.0089.

Descongestionante nasal

herbarium



CÓD. 402252
7896083400935
RINOSPRAY
SPRAY 100ML

CÓD. 405072
7896083412235
RINOSPRAY BABY
0,9% SOL 100ML

Rinospray

Fluidificante e descongestionante nasal de jato contínuo. É estéril, sem vasoconstritor e livre de conservantes.





Cuidados com a Pele

herbarium

Musquéé Óleo de Rosa Mosqueta

Óleo Facial e Corporal
com Alto Poder de
Hidratação. Rico em
vitamina E, ômega 3 e 6.



CÓD. 715402
7896083411603
MUSQUEE OLEO ROSA
MOSQUETA 50ML

ITENS PRIORITÁRIOS

Hypera
pharma
CH

CÓD. 400149
7896094903036
BENEGRIP 500MG
25X6 COMP - NOVO

CÓD. 400930
7896094921979
NEOSALDINA
C/20 DRG NOVO

CÓD. 405394
7896094930247
CORISTINA CONGES
12+15MG30X4CPR



SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

CORISTINA D CONGEST COMPRIMIDO (maleato de bromfeniramina + cloridrato de fenilefrina) - Indicações: Coristina[®] d congest é um medicamento indicado para adultos, cuja formulação é composta por um descongestionante (desentupimento) nasal de efeito rápido e um antialérgico, que controlam e reduzem os sintomas relacionados à gripe, ao resfriado, à rinite e à sinusite (doença que afeta as cavidades existentes ao redor do nariz) (alérgicas ou não), além de diminuir o excesso de secreção (torção). Contraindicações: Coristina[®] d congest é contraindicado em pacientes que apresentem alergia a quaisquer dos componentes de sua fórmula. Coristina[®] d congest é contraindicado em pacientes cardíacos (com problemas no coração), com pressão alta grave, coronariopatias severas (distúrbios circulatorios graves do músculo do coração), arritmias cardíacas (mudança dos batimentos cardíacos), glaucoma (aumento da pressão dentro do olho), hipertireoidismo (aumento do funcionamento da glândula tireoide) e/ou com outros distúrbios circulatorios. Também é contraindicado para pessoas com aumento anormal da próstata. M.S. nº 1.7817.0950. **NEOSALDINA[®]** (dipirona + mucato de isometepto + cafeína) - Indicação: é um medicamento com atividade analgésica (diminui a dor) e antiespasmódica (diminui contração involuntária) indicado para o tratamento de diversos tipos de dor de cabeça, incluindo enxaquecas ou para o tratamento de cólicas. Contraindicações: Você não deve tomar Neosaldina[®] se tiver alergia ou intolerância a qualquer componente da fórmula. Você também não deve tomar Neosaldina[®] nas crises de hipertensão arterial (pressão alta), na presença de alteração nas qualidades do sangue ou na proporção de seus elementos constituintes ou de determinadas doenças metabólicas, como porfiria ou a deficiência congênita da glicose-6-fosfato-desidrogenase. Você só deve usar Neosaldina[®] em doses mais altas e por período prolongado se o médico recomendar. Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos. M.S. nº 1.7817.0899. **BENEGRIP** (dipirona monodratada + maleato de clorfeniramina + cafeína) - Indicações: Benegrip[®] é destinado para alívio dos sintomas decorrentes das gripes e resfriados, como dores de cabeça, febre e processos alérgicos. É formado por uma associação dos seguintes componentes: dipirona (analgésico e antipirético), maleato de clorfeniramina (antialérgico) e cafeína (estimulante). Contraindicações: Este medicamento não deve ser utilizado por paciente que apresentarem antecedentes de hipersensibilidade a qualquer um dos componentes da fórmula. É contraindicado o uso simultâneo de Benegrip[®] e álcool, e com medicamentos para dores de grande intensidade (morfina, codeína, meperidina). Também não deve ser ingerido com medicamentos inibidores da monoaminoxidase, que são medicamentos para tratamento da depressão e doenças com efeitos similares (Fenelzina, Iproniázida, Isocarboxazida, Harmalina, Nialamida, Pargilina, Selegilina, Toloxatona, Tranilcipromina, Moclobemida). Não deve ser administrado com outros medicamentos anti-inflamatórios (diclofenaco sódico, diclofenaco potássico, nimesulida). Pacientes com presença de úlcera gastroduodenal não devem fazer uso deste medicamento. A dipirona não deve ser administrada em pacientes com glaucoma de ângulo fechado (aumento da pressão dos olhos), nefrites (inflamação nos rins) crônicas, discrasias sanguíneas (alterações nas células do sangue), asma, infecções respiratórias crônicas e quadros clínicos de grave comprometimento cardiovascular, nestes casos o paciente pode desenvolver choque. Em indivíduos com deficiência de protrombina (fator de coagulação sanguínea), a dipirona pode agravar a tendência ao sangramento. É contraindicado o uso da dipirona nos três primeiros meses de gravidez e nas últimas seis semanas da gravidez. Durante o período de lactação o uso está condicionado à absoluta necessidade e sob orientação médica. Em pacientes com distúrbios hematopoiéticos (formação de células do sangue), a dipirona somente deve ser administrada sob controle médico. Durante o tratamento pode-se observar uma coloração avermelhada na urina que desaparece com a descontinuação do tratamento, devido à excreção do ácido rubazônico, não tendo, portanto, nenhum significado toxicológico ou clínico. Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos de idade. A amamentação deve ser evitada durante até 48 horas após o uso deste medicamento devido a possível excreção pelo leite materno. M.S. nº 1.7817.0768.

! [Clique aqui para voltar ao índice](#)

INVERNO
panpharma

55



Gripes e Resfriados



CÓD. 401988
7896094904682
BENEGRIP 500MG
C/20 COMP

Benegrip

Alívio rápido e eficaz
contra sintomas de gripes
e resfriados, com o poder
dos dois comprimidos.
Combate dor, febre, coriza
e congestão nasal.

CÓD. 403843
7896094918139
BENEGRIP MULTI
NOITE C/20 COMP



CÓD. 403842
7896094918108
BENEGRIP MULTI
DIA C/20 COMP



Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
403130	7896094915107	BENEGRIP 500MG C/12 COMP
403844	7896094918115	BENEGRIP MULTI DIA DISP C/100CP
402670	7896094905825	BENEGRIP MULTI FRASCO 240ML
403841	7896094918122	BENEGRIP MULTI NOITE DISP C/100CP
405120	7896094928169	BENEGRIP MULTI FEBRE+DOR SUS15ML

Cód.	EAN	Descrição
405020	7896094927780	BENEGRIP MULTI NOITE C/12 COMP
717973	7896094921948	BENEGRIP IMUNO ENERGY C/100CPR EF
718011	7896094921955	BENEGRIP IMUNO ENERGY C/20CPR EF
405021	7896094927797	BENEGRIP MULTI DIA C/12 COMP
405230	7896094928527	BENETOSSE 15MG/ML XAR 100ML

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

BENEGRIP (dipirona monoidratada + maleato de clorfeniramina + cafeína) - Indicações: **BENEGRIP** é destinado para alívio dos sintomas decorrentes das gripes e resfriados, como dores de cabeça, febre e processos alérgicos. É formado por uma associação dos seguintes componentes: dipirona (analgésico e antipirético), maleato de clorfeniramina e cafeína. **Contra-indicações:** Este medicamento não deve ser utilizado por paciente que apresentarem antecedentes de hipersensibilidade a qualquer um dos componentes da fórmula. É contra-indicado o uso simultâneo de **BENEGRIP** e álcool, e com medicamentos para dores de grande intensidade (morfina, codeína, meperidina). Também não deve ser ingerido com medicamentos inibidores da monoaminooxidase, que são medicamentos para tratamento da depressão e doenças com efeitos similares (fenelzina, iproniazida, isocarboxazida, harmalina, niatamida, Pargolina, Selegilina, toloxatona, tranilcipromina, moclobemida). Não deve ser administrado com outros medicamentos anti-inflamatórios. Pacientes com presença de úlcera gastroduodenal não devem fazer uso deste medicamento. A dipirona não deve ser administrada em pacientes com glaucoma de ângulo fechado (aumento da pressão dos olhos), nefrites (inflamação nos rins) crônicas, diacrias sanguíneas, asma, infecções respiratórias crônicas e quadros clínicos de grave comprometimento cardiocirculatório, nestes casos o paciente pode desenvolver choque. Em indivíduos com deficiência de protrombina (fator de coagulação sanguínea), a dipirona pode agravar a tendência ao sangramento. É contra-indicado o uso da dipirona nos três primeiros meses de gravidez e nas últimas seis semanas da gravidez. Durante o período de lactação, o uso está condicionado à absoluta necessidade e sob orientação médica. Em pacientes com distúrbios hematopoiéticos (formação de células do sangue), a dipirona somente deve ser administrada sob controle médico. Durante o tratamento pode-se observar uma coloração avermelhada na urina que desaparece com a descontinuação do tratamento, devido à excreção do ácido rubazônico, não tendo, portanto, nenhum significado toxicológico ou clínico. Este medicamento é contra-indicado para menores de 12 anos de idade. A amamentação deve ser evitada durante e até 48 horas após o uso deste medicamento devido a possível excreção pelo leite materno. M.S. nº 1.7817.0768. **BENEGRIP Multi DIA** (paracetamol + cloridrato de fenilefrina) - Indicações: **BENEGRIP Multi DIA** é indicado para o tratamento dos sintomas das gripes e resfriados, como dor, febre e congestão nasal. **Contra-indicações:** Não use **BENEGRIP Multi Dia** se você é alérgico a algum dos componentes da fórmula. Também informe seu médico de quaisquer outros problemas médicos antes de usar este produto. **BENEGRIP Multi DIA** não deve ser usado em pacientes em tratamento com antidepressivos inibidores da enzima monoaminooxidase e naqueles que interromperam o uso destes medicamentos há menos de duas semanas. **BENEGRIP Multi Dia** não deve ser utilizado concomitantemente a drogas de efeito hipertensor, devido ao risco de aumento da pressão arterial (hipertensão). Este medicamento é contra-indicado para uso por pacientes com glaucoma de ângulo estreito. Este medicamento é contra-indicado para menores de 12 anos. M.S. nº 1.7817.0869. **BENEGRIP Multi Noite** (paracetamol + cloridrato de fenilefrina/paracetamol + maleato de carbinoxamina) - Indicações: **BENEGRIP Multi Noite** é uma associação cujo componente básico é o paracetamol, que age aliviando a dor e a febre decorrentes dos quadros infecciosos das vias aéreas superiores. **BENEGRIP Multi Noite** também possui em sua formulação o cloridrato de fenilefrina, que age como descongestionante nasal, e o maleato de carbinoxamina, que age eliminando a coriza. As ações destes três princípios ativos aliviam os sintomas associados às gripes e resfriados. **Contra-indicações:** Não use **BENEGRIP Multi Noite** se você é alérgico a algum dos componentes da fórmula. Também, informe seu médico de quaisquer outros problemas médicos antes de usar este produto. **BENEGRIP Multi Noite** não deve ser usado em pacientes em tratamento com antidepressivos inibidores da enzima monoaminooxidase (MAO) ou naqueles que interromperam o uso destes medicamentos há menos de duas semanas. **BENEGRIP Multi Noite** não deve ser utilizado concomitantemente a drogas de efeito hipertensor, devido ao risco de aumento da pressão arterial (hipertensão). Também é contra-indicado para pacientes com hipertireoidismo. Este medicamento é contra-indicado para uso por pacientes com glaucoma de ângulo estreito. Este medicamento é contra-indicado para menores de 12 anos. M.S. nº 1.7817.0868. **BENEGRIP Multi Febre e Dor** (paracetamol) Indicações: **BENEGRIP Multi Febre e Dor** é indicado para a redução da febre e para o alívio temporário de dores no corpo leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor de dente, dor de garganta, dor nas costas, dores musculares e dores articulares. **Contra-indicações:** **BENEGRIP Multi Febre e Dor** é contra-indicado para pacientes que já tiveram qualquer alergia ou alguma reação incomum ao paracetamol ou a qualquer outro componente de sua fórmula. Não ingira **BENEGRIP Multi Febre e Dor** com bebidas alcoólicas. Não use outro produto que contenha Paracetamol. M.S. nº 1.7817.0930.



CÓD. 405285
7891142982971
CORISTINA D
CONGEST 120ML

CÓD. 405401
7896094930230
CORISTINAD CONGEST
12+15MG 12CPR



CÓD. 404738
7891142982100
CORISTINA D PRO
C/16 COMP

CÓD. 404739
7891142982155
CORISTINA D PRO
C/8 COMP

CÓD. 404750
7891142982179
CORISTINA D PRO
BL 50X4 COMP



SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

CORISTINA D PRO (paracetamol 400mg + maleato de clorfeniramina 4mg + cloridrato de fenilefrina 4mg)- Indicações: Coristina® d PRO é indicado no tratamento dos sintomas de gripes e resfriados. Coristina® d PRO é destinado ao alívio da congestão nasal, coriza, febre, dor de cabeça e dores musculares presentes nos estados gripais. Contraindicações: Coristina® d PRO é contraindicado para pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não deve ser administrado a pacientes com pressão alta, doença cardíaca, diabetes, glaucoma, hipertrofia da próstata, doença renal crônica, insuficiência hepática grave, disfunção tireoidiana, gravidez e lactação sem controle médico. Este medicamento é contraindicado para menores de 18 anos. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião- dentista. M.S. nº 1.7817.0919 **CORISTINA® D CONGEST XAROPE** (Xarope Maleato de bronfeniramina 2mg + Cloridrato de fenilefrina 5 mg)- Indicações: Coristina® D Congest é um medicamento indicado para adultos e crianças acima de 2 anos, cuja formulação é composta por um descongestionante (desentupimento) nasal de efeito rápido e um antialérgico, que controlam e reduzem os sintomas relacionados a gripe, ao resfriado, a rinite e a sinusite (doença que afeta as cavidades existentes ao redor do nariz) (alérgicas ou não), além de diminuir o excesso de secreção (coriza). Contraindicações: Coristina® D Congest é contraindicada em pacientes que apresentem alergia a quaisquer dos componentes de sua fórmula. Coristina® D Congest é contraindicada em pacientes cardíacos (com problemas no coração), com pressão alta grave, coronariopatias severas (distúrbios circulatórios graves do músculo do coração), arritmias cardíacas (mudança dos batimentos cardíacos), glaucoma (aumento da pressão dentro do olho), hipertireoidismo (aumento do funcionamento da glândula tireoide) e/ou com outros distúrbios circulatórios. Também é contraindicada para pessoas com diabetes e com aumento anormal da próstata. M.S. nº 1.7817.0945. **Coristina® d Congest COMPRIMIDO** (maleato de bronfeniramina + cloridrato de fenilefrina) - Indicações: Coristina® d congest é um medicamento indicado para adultos, cuja formulação é composta por um descongestionante (desentupimento) nasal de efeito rápido e um antialérgico, que controlam e reduzem os sintomas relacionados a gripe, ao resfriado, à rinite e à sinusite (doença que afeta as cavidades existentes ao redor do nariz) (alérgicas ou não), além de diminuir o excesso de secreção (coriza). Contraindicações: Coristina® d congest é contraindicado em pacientes que apresentem alergia a quaisquer dos componentes de sua fórmula. Coristina® d congest é contraindicada em pacientes cardíacos (com problemas no coração), com pressão alta grave, coronariopatias severas (distúrbios circulatórios graves do músculo do coração), arritmias cardíacas (mudança dos batimentos cardíacos), glaucoma (aumento da pressão dentro do olho), hipertireoidismo (aumento do funcionamento da glândula tireoide) e/ou com outros distúrbios circulatórios. Também é contraindicado para pessoas com aumento anormal da próstata. M.S. nº 1.7817.0950.

Dor e Febre



CÓD. 400931
7896094999985
NEOSALDINA SOL
ORAL 15ML

Neosaldina
dipirona monoidratada 1g **DIP**

» alívio da dor
» 1g de analgésico

ENXAQUECA

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 15 ANOS • USO ORAL

Contém 20 comprimidos

CÓD. 404751
7896094926547
NEOSALDINA DIP 1G
C/20 COMP

Neosaldina DIP

Neosaldina DIP é um medicamento com alta potência analgésica, contém 1 grama de dipirona, indicado para o alívio contra a enxaqueca e dores de cabeça fortes.

Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
402350	7896094921993	NEOSALDINA 24X10 DRG
400932	7896094921986	NEOSALDINA 50X4 DRG
402041	7896094999992	NEOSALDINA C/30 DRG

Cód.	EAN	Descrição
404686	7896094999958	NEOSALDINA DIP 1G C/10 COMP
404687	7896094999956	NEOSALDINA DIP 1G C/25X4 COMP

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

NEOSALDINA DIP (dipirona monoidratada) - Indicações: Este medicamento é indicado como analgésico (para dor) e antitérmico (para febre). Contraindicações: Neosaldina Dip não deve ser utilizada caso você tenha: - alergia ou intolerância à dipirona ou a qualquer um dos componentes da formulação ou a outras pirazolonas ou a pirazolidinas (ex.: fenazona, propifenazona, isopropilaminofenazona, fenilbutazona, oxfembutazona) incluindo, por exemplo, experiência prévia de agranulocitose (diminuição acentuada na contagem de glóbulos brancos do sangue) com uma destas substâncias; - função da medula óssea prejudicada (ex.: após tratamento citotático) ou doenças do sistema hematopoiético (responsável pela produção das células sanguíneas); - desenvolvido broncoespasmo (contração dos brônquios levando a chiado no peito) ou outras reações anafilatóides, como urticária (erupção na pele que causa coceira), rinite (irritação e inflamação da mucosa do nariz), angioedema (inchaço em região subcutânea ou em mucosas) depois do uso de medicamentos para dor (ex.: salicilatos, paracetamol, diclofenaco, ibuprofeno, indometacina, naproxeno); - porfiria hepática aguda intermitente (doença metabólica que se manifesta através de problemas na pele e/ou com complicações neurológicas), pelo risco de indução de crises de porfiria; - deficiência congênita da glicose-6-fosfato-desidrogenase (G6PD), pelo risco de hemólise (destruição dos glóbulos vermelhos, o que pode levar à anemia); - gravidez e amamentação (vide "O que devo saber antes de usar este medicamento?"). Este medicamento é contraindicado para menores de 15 anos. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez. M.S. nº 1.7817.0912. **NEOSALDINA** (dipirona + cloridrato de isometepreno + cafeína) - Indicações: NEOSALDINA® é um medicamento com atividade analgésica (diminui a dor) e antiespasmódica (diminui a contração involuntária) indicado para o tratamento de diversos tipos de dor de cabeça, incluindo enxaquecas ou para o tratamento de cólicas. Contraindicações: Você não deve tomar NEOSALDINA® se tiver alergia ou intolerância a qualquer componente da fórmula. Você também não deve tomar NEOSALDINA® nas crises de hipertensão arterial (pressão alta), na presença de alteração nas qualidades do sangue ou na proporção de seus elementos constituintes ou de determinadas doenças metabólicas, como porfiria ou a deficiência congênita da glicose-6-fosfato-desidrogenase (doenças no sangue). Você só deve usar NEOSALDINA® em doses mais altas e por período prolongado se o médico recomendar. Este medicamento é contraindicado para menores de 1 ano. M.S. nº 1.7817.0899.

Anti-inflamatório



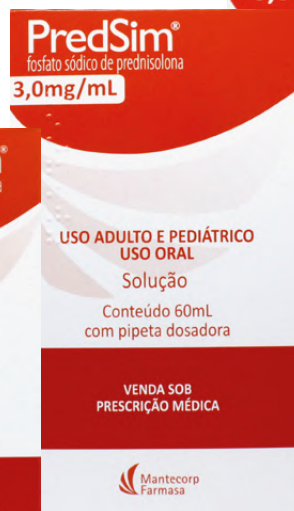
CÓD. 102838
7891142177056
PREDSIM 20MG C/10
COMP



CÓD. 110281
7891142177209
PREDSIM 40MG C/10
COMP



CÓD. 102835
7891142177124
PREDSIM GTS 20ML



CÓD. 102837
7891142177162
PREDSIM SOL 60ML



CÓD. 102836
7891142177155
PREDSIM SOL 100ML

Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição	Cód.	EAN	Descrição
110280	7891142200143	PREDSIM 20MG C/20 COMP	114430	7891142981301	PREDSIM 5MG C/20COMP REV
102839	7891142177032	PREDSIM 5MG C/10 COMP	114069	7891142982889	PREDSIM 10MG C/ 10CPR
114530	7891142981363	PREDSIM 20MG C/10 COMP REV	114403	7891142981356	PREDSIM 20MG C/20COMP REV
114396	7891142981394	PREDSIM 40MG C/7COMP REV	114393	7891142981271	PREDSIM 40MG C/10COMP REV
114402	7891142981318	PREDSIM 5MG C/10COMP REV	101752	7896094928053	HEXOMEDINE COLUTORIO 50ML C1/AD

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

PREDSIM® (prednisolona) Indicação: Predsim® é indicado para o tratamento de doenças endócrinas, osteoarticulares e osteomusculares, reumáticas, do colágeno, dermatológicas, alérgicas, oftálmicas, respiratórias, hematológicas, neoplásicas, e outras, que respondam à terapia com corticosteroides. Contraindicação: Predsim® não deve ser utilizado em pacientes com hipersensibilidade à prednisolona ou a outros corticosteroides ou a qualquer componente de sua fórmula. Este medicamento é contraindicado para pacientes com infecções não controladas e infecções por fungos (micoses) que afetam o organismo todo. MS: nº 1.7817.0789

! [Clique aqui para voltar ao índice](#)

INVERNO
panpharma

59

Descongestionante nasal

 **Hypera**
pharma
PP



CÓD. 403971
7896094917835
RINOSORO JET XT
0,9% C/100ML

CÓD. 402253
7897322709376
RINOSORO JET
0,9% C/100ML

CÓD. 403753
7896094917385
RINOSORO JET
INF. 0,9% 100ML



Rinosoro Gotas

Ideal para umedecer as paredes do nariz e melhorar a respiração. Ajuda a eliminar o muco, descongestiona e previne a formação de crostas.



CÓD. 401127
7897322702032
RINOSORO GTS
PED 30ML (NOVO)

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

RINOSORO JET/ RINOSORO JET XT/ RINOSORO JET INFANTIL. (cloreto de sódio). RINOSORO GOTAS. (cloreto de sódio e cloreto de benzalcônio) Indicações: fluidificante e descongestionante nasal. MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA Nº 199/2006 AFE nº 1.07817-7.



CÓD. 401131
7897322704944
RINOSORO SIC 3%
SPRAY 50ML

CÓD. 401130
7897322704593
RINOSORO SIC
SPRAY 50ML

CÓD. 401129
7897322706658
RINOSORO SIC INF
SPRAY 50ML



CÓD. 403791
7896094917002
RINOSORO XT
GOTAS 30ML

CÓD. 404412
7896094920033
RINOSORO XT JET
0,9% SPR INF NAS
FR100ML

Rinosoro XT JET

É um fluidificante e descongestionante nasal com xilitol. Age diluindo a secreção nasal, favorecendo, portanto, a eliminação do muco.

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

RINOSORO SIC/ RINOSORO JET XT Indicações: fluidificante e descongestionante nasal. MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA Nº 199/2006 AFE nº 1.07817-7.



CÓD. 405392
7896094928541
RINOSORO XT SIC
3% SPR NAS 50ML

CÓD. 405391
7896094929210
RINOSORO XT SIC
AD 0,9% SOL 50ML

Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
404712	7896094925878	RINOSORO ALTO VOL 30SACH+FR 250ML
404713	7896094925885	RINOSORO ALTO VOLUME C/30 SACHES
405454	7896094930407	RINOSORO AV INF 0,9% C15 SC1,08G

Cód.	EAN	Descrição
405500	7896094930391	RINOSORO AV INF 0,9% S15+F120ML
405420	7896094929203	RINOSORO XT SIC INF 0,9 SOL 50ML

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

RINOSORO XT SIC Indicações: fluidificante e descongestionante nasal. MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA Nº 199/2006 AFE nº 1.07817-7.

Dor e Febre



CÓD. 403080
7891142201621
ALIVIUM 400MG
C/8 CAPS GEL



CÓD. 403730
7891142203434
ALIVIUM 400MG
C/20 CAPS GEL



CÓD. 403081
7891142203410
ALIVIUM 400MG
BLISTER 32X3
CAPS



CÓD. 403082
7891142201638
ALIVIUM 400MG
C/10 CAPS GEL

CÓD. 403083
7891142115126
ALIVIUM 600MG
C/10 CAPS GEL



CÓD. 400068
7891142115492
ALIVIUM 100MG
GTS 20ML

Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
112667	7891142205490	ALIVIUM GC 200MG/ML SUSP GTS20ML

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

ALIVIUM CÁPSULA MOLE (ibuprofeno 400mg e 600mg.) Indicações: para alívio temporário da febre e de dores de leve a moderada intensidade como: dor de cabeça, dor nas costas, dor muscular, enxaqueca, cólica menstrual, de gripes e resfriados comuns, dor de artrite e dor de dente. MS 1.7817.0826. **ALIVIUM COMPRIMIDO REVESTIDO** (ibuprofeno 400mg) Indicações: para redução da febre e o alívio temporário de dores leves a moderadas tais como: dor de cabeça, dor de dente, dor muscular, dor na parte inferior das costas, dores relacionadas a problemas reumáticos não articulares e periarticulares, dores associadas a processos inflamatórios e/ou traumáticos e dores associadas a gripes e resfriados. MS 1.7817.0807. **ALIVIUM SUSPENSÃO GOTAS 100MG** (ibuprofeno). Indicações: Alivium® é um medicamento indicado para redução da febre e para o alívio de dores, tais como: dores decorrentes de gripes e resfriados, dor de garganta, dor de cabeça, dor de dente, dor nas costas, cólicas menstruais e dores musculares. Contraindicações: Não utilize Alivium® se você já teve qualquer alergia ou alguma reação incomum a qualquer um dos componentes da fórmula do produto. Este produto contém ibuprofeno que pode causar reações de natureza alérgica, entre as quais a asma brônquica, especialmente em pessoas alérgicas ao ácido acetilsalicílico. MS: 1.7817.0807.



CÓD. 400067
7891142115508
ALIVIUM SUSP
ORAL 100ML



CÓD. 400070
7891142115478
ALIVIUM 50MG
GTS 30ML

Pratium

Indicado para a redução da febre e para o alívio temporário das dores no corpo leves e moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor de dente, dor de garganta, dor nas costas, dores musculares e dores articulares.



CÓD. 102820
7891142137135
PRATIUM SUSP
GTS 15ML

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

ALIVIUM SUSPENSÃO IBUPROFENO 30MG/ML / SUSPENSÃO GOTAS. IBUPROFENO 50MG/ML E 100MG/ML. Indicações: para redução da febre e para o alívio de dores, tais como: dores decorrentes de gripes e resfriados, dor de garganta, dor de cabeça, dor de dente, dor nas costas, cólicas menstruais e dores musculares. MS 1.7817.0807. PRATIUM® (paracetamol) Indicações:Pratium® é indicado para a redução da febre e para o alívio temporário de dores no corpo leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor de dente, dor de garganta, dor nas costas, dores musculares e dores articulares. Contraindicação: Pratium® é contraindicado para pacientes que já tiveram qualquer alergia ou alguma reação incomum ao paracetamol ou a qualquer outro componente de sua fórmula. Não ingira Pratium® com bebidas alcoólicas. Não use outro produto que contenha Paracetamol. MS 1.7817.0795.

Gripes e Resfriados



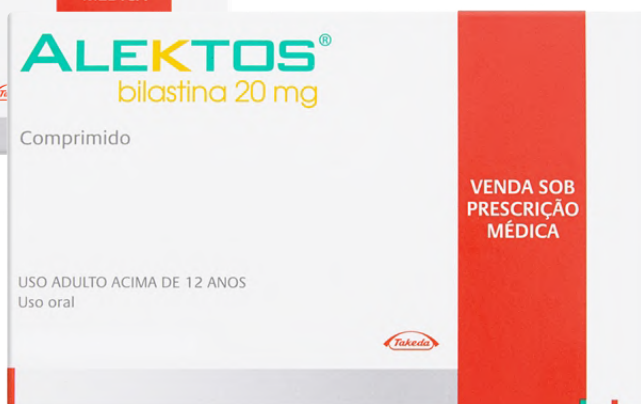
CÓD. 104855
7896094922037
ALEKTOS 20MG
30COMP

ALEKTOS

Alivia os espirros, congestão nasal, coceira, secreção nasal naturais da rinoconjuntivite alérgica, bem como os olhos vermelhos e lacrimejantes.



CÓD. 112970
7896094927551
ALEKTOS 20MG
20COMP



Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
112304	7896094925137	ALEKTOS 2,5MG/ML PED ORAL 120ML

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

ALEKTOS® (bilastina) Indicação: Este medicamento destina-se ao tratamento dos sintomas da rinoconjuntivite alérgica, tais como espirros, nariz entupido (congestão nasal), coceira e secreção nasal, olhos vermelhos e lacrimejantes, e ao tratamento dos sintomas da urticária crônica, tais como erupções da pele com placas avermelhadas (eritemas) e pápulas, acompanhadas de coceira. Contraindicação: ALEKTOS® não deve ser usado em casos de hipersensibilidade conhecida à bilastina ou aos demais componentes da fórmula. Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos de idade. M.S. no 1.7817.0902.



CÓD. 405284
7896094929371
DESCON XPE FR
120 ML

Descon

Medicamento para a terapia sintomática da gripe. Alivia a obstrução nasal, coriza, febre, cefaléia e dores musculares presentes nos estados gripais.



SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

DESCON (paracetamol, cloridrato de fenilefrina, maleato de clorfenamina) Indicações: Analgésico e antitérmico e nos processos que envolvam vias aéreas superiores, como descongestionante nasal. Contraindicações: Descon® é contraindicado em pacientes que apresentem alergia a quaisquer dos componentes de sua fórmula. MS 1.7817.0944.

ITENS PRIORITÁRIOS

K kenvue

CÓD. 709803

7891010882983
NEUTROG BOOST GEL
AQUA 50G



CÓD. 401958

7896212422517
TYLENOL 750MG
C/20 COMP



CÓD. 400143

7891268402025
BENALET MEL LIMAO
C/12 PAST



SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

TYLENOL® 750MG (paracetamol) - Indicações: Este medicamento é indicado para a redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites e cólicas menstruais. Contraindicações: Você não deve usar TYLENOL® se possuir alergia ao paracetamol ou a qualquer componente de sua fórmula. Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos. MS - 1.1236.3326. **PASTILHAS BENALET** (5 mg de cloridrato de difenidramina, 50 mg de cloreto de amônio e 10 mg de citrato de sódio) - Indicações: Este medicamento é indicado como auxiliar no tratamento de sintomas, tais como tosse, irritação da garganta e faringite, provocados por complicações das vias aéreas superiores. Contraindicações: Você não deve usar BENALET® nos seguintes casos: alergia a qualquer componente de sua fórmula; deficiência da função renal ou falência hepática severa, pois podem levar ao acúmulo de amônio; epilepsia; síndrome de QT longo congênita; bradicardia; hipomagnesemia; hipocalcemia; feocromocitoma; arritmias cardíacas; ou diabetes; mulheres que estejam amamentando, pois o cloridrato de difenidramina é excretado no leite materno e pode causar reações adversas em recém-nascidos e prematuros; pacientes fazendo uso concomitante com tranquilizantes, sedativos hipnóticos, outros fármacos anticolinérgicos e/ou inibidores da monoaminoxidase (MAO); Este medicamento é contraindicado para uso por diabéticos. Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos. MS - 1.5721.0012.

! [Clique aqui para voltar ao índice](#)

INVERNO
panpharma

67

Cuidados com a Pele

K kenvue



Neutrogena Hydro Boost

A linha NEUTROGENA® HYDRO BOOST Water Gel combina uma exclusiva textura ultraleve gel não oleosa, de rápida absorção e refrescante com hidratação intensa.



CÓD. 721508
7891010255725
NEUTROG BOOST GEL
AQUA REFIL 50G



CÓD. 720589
7891010255138
NEUTROG BOOST
WAT GEL FPS25 40G

CÓD. 719456
7891010254933
NEUTROG HYDRO
BOOST SERUM 30ML



CÓD. 718055
7891010253936
NEUTROG HIDRATA & SUAVIZA 400ML

Neutrogena Hidrata & Suaviza

NEUTROGENA® Hidrata&Suaviza acalma até a pele mais delicada desde a primeira aplicação. Combina ativos poderosos, textura ultraleve não oleosa e hidratação de alta fixação por 48 horas. Ideal para peles secas e extra secas e adequada até para as peles mais delicadas.

CÓD. 718054
7891010253929
NEUTROG HIDRATA & SUAVIZA 200ML



CÓD. 718053
7891010253257
NEUTROG HIDRA & REVITALIZA 400ML

CÓD. 718019
7891010253905
NEUTROG HIDRATA & REPARA 400ML



CÓD. 717980
7891010253813
NEUTROG HIDRA MATTE 3 EM 1 100G



CÓD. 718018
7891010253899
NEUTROG HIDRATA & REPARA 200ML



kenvue

Derma Protect

O Hidratante Nutritivo JOHNSON'S® Derma Protect forma um escudo protetor na pele em desenvolvimento com triplo cuidado para irritações, ressecamento e alergias.



CÓD. 721387
7891010255954
LC J&J BABY DERMA
PROTECT 200ML



CÓD. 702267
7891010878016
OLEO J&J BABY C/
AMENDOAS 200ML

CÓD. 702268
7891010506513
OLEO J&J BABY HORA
DO SONO 200ML

CÓD. 702269
7891010877613
OLEO J&J BABY PURO
200ML

CÓD. 707769
7891010579265
LC J&J BABY RECEM
NASCIDO 200ML





Tylenol DC Múltiplas Dores

Cada comprimido de TYLENOL® DC MÚLTIPLAS DORES, contém 500mg de paracetamol e 65mg de cafeína. Dose = 2 comprimidos.

CÓD. 405217
7891010255855
TYLENOL DC 1G
MULT DORES
C/20 COMP



CÓD. 405218
7891010255862
TYLENOL DC 1G MULT
DORES C/100 COMP



CÓD. 103646
7896212415618
TYLENOL SINUS
500MG C/24
COMP



CÓD. 403827
7891010246952
TYLENOL SINUS C/36
COMP

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

TYLENOL® SINUS (paracetamol)- Indicações: Este medicamento é indicado para o alívio temporário dos sintomas decorrentes de gripes, resfriados comuns e sinusites tais como congestão nasal, obstrução nasal, coriza, mal-estar, dores pelo corpo, dor de cabeça, entre outros; e para redução da febre. Contraindicações: Você não deve usar Tylenol® Sinus® em caso de alergia ao paracetamol, ao cloridrato de pseudoefedrina ou a qualquer componente de sua fórmula. Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos. Tylenol® Sinus® não deve ser administrado à pacientes em uso de inibidores da monoaminoxidase (IMAO), como alguns medicamentos antidepressivos (ex: tranilcipromina, moclobemida), ou para distúrbios psiquiátricos e emocionais (ex: iproniazida, fenzelina), ou para Doença de Parkinson (ex: selegilina), ou por duas semanas após o término do uso destes medicamentos. O uso concomitante destes medicamentos pode causar aumento na pressão sanguínea ou crise de hipertensão. Em caso de dúvida se o medicamento que está utilizando contém IMAO, consulte seu médico antes de utilizar este produto. MS - 1.1236.3427. **TYLENOL® DC (500 mg de paracetamol + 65 mg de cafeína)**- Indicações: TYLENOL® DC é indicado para o alívio sintomático de dores de cabeça, sendo também útil para a redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores associadas a artrites e cólicas menstruais. Contraindicações: Você não deve usar TYLENOL® DC se possuir alergia ao paracetamol ou a qualquer componente de sua fórmula. Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos. MS - 1.1236.3426



CÓD. 404090
7891010986506
TYLENOL 750MG
C/100 COMP REV



Tylenol 750mg

O TYLENOL® 750mg é indicado para o alívio temporário da dor leve a moderada, como aquelas associadas a resfriados, artrites e cólicas, e para a redução da febre.

CÓD. 403733
7891010246235
TYLENOL 750MG
C/10 COMP



CÓD. 401307
7896212413560
TYLENOL DC C/20
COMP



CÓD. 401935
7891010986155
TYLENOL 500MG
C/20 COMP

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

TYLENOL® 750MG E 500MG (paracetamol)- Indicações: Este medicamento é indicado para a redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites e cólicas menstruais. Contraindicações: Você não deve usar TYLENOL® se possuir alergia ao paracetamol ou a qualquer componente de sua fórmula. Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos. MS - 1.1236.3326. **TYLENOL® DC (500 mg de paracetamol + 65 mg de cafeína)**- Indicações: TYLENOL® DC é indicado para o alívio sintomático de dores de cabeça, sendo também útil para a redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores associadas a artrites e cólicas menstruais. Contraindicações: Você não deve usar TYLENOL® DC se possuir alergia ao paracetamol ou a qualquer componente de sua fórmula. Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos. MS - 1.1236.3426.



Tylenol Gotas

Indicado para o uso pediátrico e adulto, podendo ser usado desde o nascimento, o TYLENOL® Gotas 200mg é indicado para a redução da febre e o alívio temporário de dores leves a moderadas (como dor de dente, dor de garganta, febre e resfriados).

CÓD. 401309
7896212479924
TYLENOL 200MG
INF 15ML



CÓD. 401306
7896212409457
TYLENOL CRIANÇA
60ML



CÓD. 401305
7896212428861
TYLENOL BEBÊ
GTS 15ML

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

TYLENOL® BEBÊ (paracetamol 100mg/ml) - Indicações: Este medicamento é indicado para a redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor de dente e dor de garganta. Contraindicações: TYLENOL® Bebê não deve ser administrado se a criança possuir alergia ao paracetamol ou a qualquer outro componente de sua fórmula. MS - 1.1236.3326. **TYLENOL® CRIANÇA** (paracetamol 32mg/ml) - Indicações: Este medicamento é indicado para a redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente e dor de garganta. Contraindicações: TYLENOL® Criança não deve ser administrado se a criança possuir alergia ao paracetamol ou a qualquer outro componente de sua fórmula. MS - 1.1236.3326. **TYLENOL® GOTAS** (paracetamol 200mg/ml) - Indicações: Este medicamento é indicado, em adultos, para a redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites e cólicas menstruais. Em bebês e crianças é indicado para a redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor de dente e dor de garganta. Contraindicações: Você não deve usar TYLENOL® Gotas se possuir alergia ao paracetamol ou a qualquer componente de sua fórmula. MS - 1.1236.3326.

Tosse e Garganta



Pastilhas Benalet

As Pastilhas Benalet são indicadas para auxiliar no tratamento de sintomas, tais como tosse, irritação da garganta e faringite, provocados por complicações das vias aéreas superiores.



CÓD. 400144
7891268402018
BENALET MENTA C/12
PAST

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

PASTILHAS BENALET (5 mg de cloridrato de difenidramina, 50 mg de cloreto de amônio e 10 mg de citrato de sódio) - Indicações: Este medicamento é indicado como auxiliar no tratamento de sintomas, tais como tosse, irritação da garganta e faringite, provocados por complicações das vias aéreas superiores. Contraindicações: Você não deve usar BENALET[®] nos seguintes casos: alergia a qualquer componente de sua fórmula; deficiência da função renal ou falência hepática severa, pois podem levar ao acúmulo de amônio; epilepsia; síndrome de QT longo congênita; bradicardia; hipomagnesemia; hipocalcemia; feocromocitoma; arritmias cardíacas; ou diabetes; mulheres que estejam amamentando, pois o cloridrato de difenidramina é excretado no leite materno e pode causar reações adversas em recém-nascidos e prematuros; pacientes fazendo uso concomitante com tranquilizantes, sedativos hipnóticos, outros fármacos anticolinérgicos e/ou inibidores da monoaminoxidase (MAO); Este medicamento é contraindicado para uso por diabéticos. Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos. MS - 1.5721.0012.

Descongestionante nasal

Libbs



Maxidrate

Único gel hidratante do mercado, Maxidrate® age na mucosa nasal ressecada, promovendo sua hidratação e consequente conforto respiratório na presença de diversas situações como resfriados, alergias, condições climáticas de baixas temperaturas ou de baixa umidade, poluição ambiental, exposição ao ar condicionado e reações adversas de alguns medicamentos.

CÓD. 402840
7896094208407
MAXIDRATE 6MG/G
GEL NASAL 30G



SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

MAXIDRATE (cloreto de sódio) Indicação: MAXIDRATE® é indicado para hidratar a mucosa nasal ressecada e irritada. Contraindicações: Não deve ser utilizado no caso de hipersensibilidade (alergia) a qualquer componente da formulação. MS nº: 1.0033.0126.

! [Clique aqui para voltar ao índice](#)

INVERNO
panpharma

75

Descongestionante nasal

Libbs

CÓD. 718495

7896094211025

SALSEP LENÇOS

NASAIS KIDS C/30UN

Salsep Lenços Nasais

Salsep® lenços nasais kids são lenços umedecidos com solução salina, vitamina E, aloe vera e camomila em sua formulação, promovendo uma limpeza externa prática e eficaz do nariz de bebês e crianças.



CÓD. 401168

7896094201514

SALSEP SOL

SPRAY 50ML

CÓD. 403060

7896094209701

SALSEP JET 0,9%

FR 100ML

CÓD. 104985

7896094207943

SALSEP 360 SOL

NAS FR SPRAY 50ML

CÓD. 403061

7896094209695

SALSEP JET KIDS

0,9% FR 100ML

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

SALSEP® (cloreto de sódio) - Indicação: Indicado como fluidificante e descongestionante nasal. Contraindicações: Está contraindicado para pacientes com antecedentes de hipersensibilidade (alergia) aos componentes da fórmula. MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC Nº 199/2006 - AFE Nº 1.00033-3

ITENS PRIORITÁRIOS



Myralis
pharma

CÓD. 404210
7898430193477
NASOAR REFIL C/30
ENV

CÓD. 404250
7898430193484
KIT NASOAR FRASCO
C/30 ENV

CÓD. 714832
7898430194849
PURAVIT IMUNE
75ML FRC



Clique aqui para voltar ao índice

INVERNO

panpharma

77

Antialérgicos

Myralis pharma

Dymista

Usado para o alívio dos sintomas da rinite alérgica sazonal (febre do feno) moderada e grave e também nos casos de rinite alérgica crônica (resfriado alérgico crônico).

CÓD. 106732
7898560664137
DYMISTA SPRAY 23GR



SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

DYMISTA® (cloridrato de azelastina + propionato de fluticasona). Indicação: Dymista® é indicado para o alívio de sintomas moderados a severos de rinite alérgica sazonal ou crônica quando a monoterapia com anti-histamínicos ou glicocorticoides nasais sozinhos não é considerada suficiente. Contraindicação: Dymista® não deve ser usado por pacientes que são hipersensíveis ao cloridrato de azelastina ou ao propionato de fluticasona, ou qualquer dos excipientes da formulação. MS: 1.8830.0058.

Descongestionante nasal

Myralis pharma



CÓD. 404791
7898430194290
NASOAR INFANTIL
C/15 ENV



CÓD. 404792
7898430194283
NASOAR INF REFIL
C/15 ENV

CÓD. 405302
7898430194955
NASOAR LOTA 0,9
C/15 ENV





Myralis pharma

CÓD. 405101
7898430194122
NASOAR XT 0,9% FR
APLIC C/15ENV



CÓD. 405235
7898430194511
NASOAR XT 5% REFIL
C/15ENV



CÓD. 405251
7898430194528
NASOAR XT 5% FR
APLIC C/15ENV



CÓD. 405160
7898430192586
NASOAR 0,9% FR C/15
ENV





Myralis pharma

Nactil

Modifica as características da secreção respiratória, tornando-a mais fluida e portanto, mais fácil de ser eliminada das vias respiratórias, melhorando a respiração.



CÓD. 720270
7898430194498
NACTIL 600MG C/15
COMP REV

CÓD. 720325
7898430194504
NACTIL 600MG C/30
COMP REV

Cuidados com a Pele



NIVEA



CÓD. 717010
4005900704337
CR NIVEA P/MAOS
REPARACAO 75G



CÓD. 701020
4005808846290
LC NIVEA HAND
ANTIDADE Q10 75G



CÓD. 718289
4005900860507
CR NIVEA P/MAOS
3EM1 ANTIBAC 75G



CÓD. 710474
42277217
CR NIVEA LATA 29G



CÓD. 710869
4005900408891
CR NIVEA LATA 145GR

CÓD. 701019
7891177801308
CR NIVEA PT 97G

CÓD. 719695
4005900850041
NCR CREME RITMOS
BRASILEIROS 56G



CÓD. 701022
4005808890590
CR NIVEA SOFT PT 97G



CÓD. 701021
42110200
CR NIVEA SOFT
PT 48G

INVERNO

panpharma

83



CÓD. 702385
4005808310999
LC NIVEA BODY
LOTION 200ML



CÓD. 719517
4005900919632
LC NIVEA RADIANTE
PEL NEGR 200ML

CÓD. 702390
4005808335435
LC NIVEA BODY
SOFT MILK 200ML



CÓD. 714392
4005900498205
LC NIVEA FIRM Q10
PELE SECA 200M

CÓD. 702387
4005808315697
LC NIVEA BODY
MILK 400ML



CÓD. 710589
4005900441942
CR NIVEA MILK
400ML 30% DESC 2

CÓD. 720959
4005900905871
CR NIVEA Q10 PELE
SECA 400ML C/2

Confira também:

Cód.	EAN	Descrição	Cód.	EAN	Descrição
720934	4006000041131	PACK NIVEA P NEG CR100G+HID200ML	709744	4005900116192	LC NIVEA BODY FIRM Q10 PLU 400ML
719519	4005900929365	LC NIVEA UNIFORME PEL NEGR 200ML	714573	4005900549266	LC NIVEA FIRM Q10 VITC 400ML
720142	42428831	CR NIVEA MAOS LUMINOUS FPS15 50G	702378	4005808881512	LC NIVEA ANTI CELULITE BYE 200G
719518	4005900919625	LC NIVEA RADIANTE PEL NEGR 400ML	707365	4005808840625	LC NIVEA BANHO MILK 250ML
702391	4005900004956	LC NIVEA SOFT MILK 400ML	702381	4005808311286	LC NIVEA BODY FIRM Q10 PLUS 200M
710701	4005900399861	CR NIVEA HIDR DERMA CARE 200ML			



CÓD. 720758
4006000005430
LENCO NIVEA DEMAQ
AZUL 3EM1 25UN

CÓD. 715656
4005900662019
AGUA MICELAR
NIVEA 7 EM 1 200ML

CÓD. 703912
4005808189625
SAB GEL FAC NIVEA
CONT BRI 145G

CÓD. 705415
4005808571147
DEMAQ NIVEA
BIFASICO 125ML

Confira também:

Cód.	EAN	Descrição
710470	4005808692576	SAB NIVEA MOUS LIMP N/M 150ML
718988	4005900889737	TONICO NIVEA AQUA ROSE 200ML
703860	4005808569878	TONICO LIMP NIVEA 2EM1 200ML
710330	4005900359261	AGUA MICELAR NIVEA SOL LIMP200ML
720126	4005900957726	TON FAC NIVEA ACNE CONTROL 200ML
720620	4006000005447	LENCO NIVEA DEMAQ ROSA 3EM1 25UN
703911	42176763	GEL FACIAL ESFOLIANTE NIVEA 75ML

Cód.	EAN	Descrição
703913	4005808189342	SAB GEL FAC NIVEA EQUI PRO 150ML
720042	4005900940759	ESFOLIAN NIVEA ACNE CONTROL 75ML
703918	4005808811717	TONICO ADS NIVEA CONT BRI 200ML
720210	4005900945709	ACNE CONTROL SAB NIVEA GEL 150G
720123	4005900937391	MOUSSE LIM NIVEA AQUA ROSE 150ML
719120	4005900889720	SAB NIVEA ESFOL 3EM1 ROSE 150ML
715087	4005900602220	SAB NIVEA GEL MIC ROSAS 150ML



CÓD. 717812
4005900813053
CR NIVEA CELLUAR
LUMI SERUM 30ML



CÓD. 714740
42360407
CR NIVEA FAC
NUTRITIVO 100G



CÓD. 703900
4005808812899
CR NIVEA ANT RUG
Q10 NOT 49G



CÓD. 703899
4005808812875
CR NIVEA ANT
RUG Q10 DIA 50G

Confira também:

Cód.	EAN	Descrição
717813	4005900813046	CR NIVEA CELLUAR LUMINOUS 40ML
719307	4005900929358	CR NIVEA CELLUAR LUMI OLHOS 15ML
721075	4005900986559	NIVEA CELL LUMINOUS NOITE 50ML
719571	4005900950987	CR NIVEA FACIAL PELE NEGRA 100G
717317	42398004	HIDRATANTE FACIAL NIVEA GEL 100G
715650	42389248	CR NIVEA FACIAL NOTURNO 100G
719132	4005900894779	CR NIVEA HIDR FAC GEL ROSE 50ML
717405	4005900079664	CR NIVEA ANTIS Q10 PLUSC DIA 50G
719497	4005900929679	CR NIVEA CELLUAR EXP DIA F30 50G

Cód.	EAN	Descrição
721901	4005900915900	CR NIVEA ANTIS Q10 CONT OLHO 15G
703909	4005808174478	CR NIVEA ANT RUG Q10 PELE M 50G
719131	4005900889713	MIST FAC HIDRAT AQUA ROSE 150ML
719498	4005900929686	CR NIVEA CELLUAR EXP NOITE 48G
720200	4005900945693	HIDRAT NIVEA ACNE CONTROL 50ML
717722	4005900779458	CR NIVEA ANTIS Q10 ENERG NO1 50G
709770	4005900139856	CR NIVEA FACIAL CELLU NOT 51G
709733	4005900139849	CR NIVEA FACIAL CELLU DIA 52G



CÓD. 720013
4005900980397
P SOLAR NIVEA
FACIAL FPS70 40ML



CÓD. 721465
4005900980380
P SOLAR NIVEA
FACIAL FPS30 40 ML



CÓD. 715734
4005900659705
P SOLAR NIVEA FAC
BE COR F50 50G

CÓD. 721509
4006000004235
P SOLAR NIVEA FAC
BE COR F60 50G

Confira também:

Cód.	EAN	Descrição
715735	4005900659712	P SOLAR NIVEA FAC BE OLE F60 50G
715736	4005900646491	P SOLAR NIVEA FAC BE SEC F60 50G
718288	4005900837677	P SOLAR NIVEA FAC BE SEN F60 50G
719775	4005900904638	P SOLAR NIVEA ANTISSINA F50 40ML

Cód.	EAN	Descrição
719776	4005900904621	P SOLAR NIVEA ANTIACNE F50 40ML
719791	4005900904614	P SOLAR NIVEA PELE RADI F50 40ML
721579	4006000003726	P SOLAR LUMINOUS SPOT FPS60 40ML

Cuidado labial

NIVEA



CÓD. 709717
4005808934980
PROTETOR LAB LIP
CARE MELAN 4,8G



CÓD. 715692
4005900663993
PROTETOR LAB LIP
CARE CEREJA 4,8G



CÓD. 702915
4005808850839
PROTETOR LAB LIP
CARE MORAN 4,8G



CÓD. 719533
4005900921574
PROT LABIAL COLOR
VERMELHO 4,8G



CÓD. 719463
4005900921598
PROT LABIAL COLOR
ROSA PINK 4,8G



CÓD. 702913
4005808850617
PROTETOR LAB
ORIGINAL CARE 4,8G



CÓD. 721004
4005900995544
PROT LABIAL ULTRA
HALURO 5,2 G

Confira também:

Cód.	EAN	Descrição
717814	4005900849854	ESFOLIANTE LAB ALOE VERA 4,8G
717815	4005900849861	ESFOLIANTE LAB ROSA MOSQUET 4,8G
719446	4005900921581	PROT LABIAL COLOR VIOLETA 4,8G
702917	4005808369621	PROTETOR LAB LIP CARE REPAI 4,8G

Cód.	EAN	Descrição
716589	4005900664006	PROTETOR LAB LIP CARE PEROL 4,8G
719607	4005900921567	PROT LABIAL COLOR NUDE 4,8G
700437	7890704851335	PROTETOR LAB LIP SUN FPS30 4,8G

ITENS PRIORITÁRIOS



CÓD. 103871

7590002023228

VICK 44E XPE 120ML

CÓD. 401389

7590002032817

VICK VAPORUB 30G



Linha VICK

Medicamentos eficazes para sintomas como congestão nasal, dor de garganta, febre e outros causados por tosse, gripe e alergias.

CÓD. 401388

7896093001030

VICK VAPORUB 12G C/24

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

XAROPE 44E® (guaifenesina e bromidrato de dextrometorfano monoidratado) Indicações: como expectorante para o alívio da tosse produtiva que geralmente acompanha gripes e resfriados. Destinado também para o alívio da tosse seca e irritativa, geralmente secundária, que também está presente com frequência nos episódios de gripes e resfriados. MS: 1.2142.0004. **VICK VAPORUB®** (levomentol, cânfora, óleo de eucalipto) Indicações: Vick Vaporub® é destinado ao alívio da tosse do mal-estar muscular que acompanham gripes e resfriados, além da congestão nasal. Contraindicações: Vick Vaporub® não deve ser usado em caso de alergia a qualquer componente da fórmula. Use este medicamento com precaução se você possui alguma doença crônica respiratória ou condições de hipersensibilidade das vias respiratórias como asma. Este medicamento é contraindicado para menores de 2 anos. Para uso em crianças entre 2 e 6 anos, consulte um médico. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. MS: 1.2142.0009.

Gripes e Resfriados



CÓD. 401382

7501001310288
VICK PYRENA MEL E
LIMAO 5GX5



CÓD. 103869

7501007447285
VICK PYRENA CAMOMILA
50 SACHE 5G



CÓD. 401384

7501006718065
VICK PYRENA MACA/CAN
50 SACHE 5G



CÓD. 401385

7896093001054
VICK PYRENA MEL E
LIMAO 5GX50IT



SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

VICK PYRENA® (paracetamol) Indicações: Vick Pyrena® é destinado ao alívio da dor de cabeça, febre e dores no corpo, associados à gripe. Contraindicações: Vick Pyrena® é contra indicado para pacientes alérgicos ao paracetamol ou a qualquer componente do produto. Não use Vick Pyrena® caso tenha doença no fígado ou rins. Este medicamento é contra indicado para menores de 12 anos. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião dentista. É aconselhável cuidado na administração de paracetamol em pacientes com função hepática comprometida incluindo aqueles com doença hepática alcoólica não cirrótica. Os perigos de overdose são maiores naqueles com doença hepática alcoólica. Não use qualquer outro produto que contenha paracetamol. MS: 1.2142.0001.



CÓD. 404340
7500435157599
VICK VAPORUB 100G



CÓD. 401390
7590002012468
VICK VAPORUB 50G



CÓD. 401387
7896093000217
VICK VAPORUB
INALADOR C/12

Baby Rub

Com Aloe vera, fragrância de eucalipto e camomila, BabyRub é indicado para massagear, confortar e relaxar bebês a partir dos 3 meses.



CÓD. 715167
7500435199087
VICK BABYRUB 12G
DISPLAY C/6

CÓD. 715170
7500435199070
VICK BABYRUB FRASC 50G

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

VICK VAPORUB® (levomentol, cânfora, óleo de eucalipto) Indicações: Vick Vaporub® é destinado ao alívio da tosse do mal-estar muscular que acompanham gripes e resfriados, além da congestão nasal. Contraindicações: Vick Vaporub® não deve ser usado em caso de alergia a qualquer componente da fórmula. Use este medicamento com precaução se você possui alguma doença crônica respiratória ou condições de hipersensibilidade das vias respiratórias como asma. Este medicamento é contraindicado para menores de 2 anos. Para uso em crianças entre 2 e 6 anos, consulte um médico. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou cirurgião-dentista. MS: 1.2142.0009.



Vick Pyrena Grip-7

Sua cápsula é uma solução completa para aliviar os principais sintomas da gripe e resfriado.



CÓD. 404721
7500435188050
VICK PYRENA GRIP-7
C/10 CAPS



CÓD. 404722
7500435188067
VICK PYRENA GRIP-7
C/20 CAPS



CÓD. 404720
7500435188524
VICK PYRENA GRIP-7
24BL C/5 CAPS

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

VICK PYRENA® GRIP 7 (paracetamol, maleato de clorfeniramina, cloridrato de fenilefrina) Indicação: no tratamento dos sintomas de gripes e resfriados como o alívio da congestão nasal, coriza, febre, dor de cabeça e dores musculares presentes nos estados gripais. Contraindicação: Vick® Pyrena Grip-7 é contraindicado para pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula, pressão alta, doença cardíaca, diabetes, glaucoma, hipertrofia da próstata, doença renal crônica, insuficiência hepática grave, disfunção tireoidiana, gravidez e lactação sem controle médico. Este medicamento é contraindicado para menores de 18 anos. MS: 1.2142.0672.

Tosse e Garganta



CÓD. 404012
7500435144384
VICK 44E XPE 240ML



CÓD. 405131
7500435209786
VICK XPE MEL 100ML

CÓD. 404342
7500435153072
VICK XPE INFANT
120ML+COPO MEDID



CÓD. 705269
7896093002181
VICK CEREJA 24X5
PAST DISPLAY

CÓD. 705268
7896093002167
VICK LIMAO 24X5
PAST DISPLAY

CÓD. 705267
7896093002174
VICK MENTA 24X5
PAST DISPLAY

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

XAROPE 44E® (guaifenesina e bromidrato de dextrometorfano monoidratado) Indicações: como expectorante para o alívio da tosse produtiva que geralmente acompanha gripes e resfriados. Destinado também para o alívio da tosse seca e irritativa, geralmente secundária, que também está presente com frequência nos episódios de gripes e resfriados. MS: 1.2142.0004. **XAROPE VICK®** (guaifenesina). Indicações: expectorante destinado ao tratamento da tosse em gripes e resfriados. M.S. 1.2142.0015. **XAROPE VICK® MEL** (guaifenesina). Indicações: esse medicamento é um xarope expectorante que ajuda na eliminação do catarro em tosses produtivas. A guaifenesina fluidifica o catarro, tornando-o menos viscoso e mais "solto". Dessa forma, o catarro é expelido de maneira mais fácil. Contra-indicação: Contra-indicado em casos de hipersensibilidade a guaifenesina ou a qualquer componente do produto. M.S. 1.2143.0004.



Cebion

Suplemento vitamínico sabor laranja, de uso diário, que contribui para o fortalecimento do sistema imunológico, prevenindo doenças como gripes e resfriados.



CÓD. 400271
7891721100017
CEBION EFV 1G
C/10 COMP

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

CEBION® (vitamina C) indicação: Este produto é um suplemento vitamínico indicado como auxiliar do sistema imunológico. contraindicações: hipersensibilidade (alergia) ao ácido ascórbico ou a qualquer um dos componentes da fórmula; M.S. 1.0089.0071.

ITENS PRIORITÁRIOS



Pierre Fabre

CÓD. 719269
3282770153507
ACTINE GEL DE
LIMPEZA 400G



CÓD. 719585
3282770153521
DOCTOR FORCE
SHAMPOO 200ML



CÓD. 719848
3282770388480
NUTRIOL MED HID
ANTICOCEIRA 100G





Actine Gel de Limpeza

Age profundamente na limpeza da pele, reduz a oleosidade, combate acne e cravos e minimiza poros dilatados, além de ajudar a clarear visivelmente as marcas de acne.

CÓD. 719267
3282770153477
ACTINE GEL DE LIMPEZA 140G

CÓD. 719266
3282770153460
ACTINE GEL DE LIMPEZA 60G



CÓD. 719268
3282770153484
ACTINE GEL DE LIMPEZA 240G



Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
720222	3282770153491	ACTINE GEL DE LIMPEZA REF 300G
719990	3282779341493	ACTINE GEL LIMP 400G+P SOLAR F60
720038	3282779340847	KIT ACTINE GEL LIMPEZA 140G+40G
720181	3282779340823	ACTINE GEL LIMP 400ML+MIC 100ML
719991	3282770391428	ACTINE CONTROL GEL LIMPEZA 60G



Pierre Fabre

CÓD. 720000

3282770391442
ACTINE CONTROL GEL
LIMPEZA 240G

CÓD. 719992

3282770391435
ACTINE CONTROL GEL
LIMPEZA 140G



Actine Control Gel de Limpeza

O Sabonete Líquido Darrow Actine Control possui um complexo único de ativos que agem profundamente nos poros oferecendo 9h de controle antioleosidade, além de prevenir a acne, matificar a pele e reduzir o brilho excessivo.

CÓD. 720001

3282770391466
ACTINE CONTROL GEL
LIMPEZA 400G

CÓD. 720212

3282770388664
ACTINE SAB
DERMATOL
BARRA 70G

CÓD. 710154

3282770135442
ACTINE GEL
TRAT 30ML

Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
721129	3282770391459	ACTINE OIL CONTROL REFIL 300G
720211	3282770388596	ACTINE CONTROL SAB DERMATOL 70G
715540	3282770207118	ACTINE MASC ESF DISP 8 SACH 2X5G





Pierre Fabre



CÓD. 717382
3282770138894
ACTINE AGUA
MICELAR 100ML



Água Micelar Dermatológica Actine

Com ação antioleosidade, limpa e purifica a pele, demaquiila e minimiza os poros.

CÓD. 717383
3282770141948
ACTINE AGUA
MICELAR 200ML

CÓD. 708469
7896290402401
ACTINE LOCAO
ADSTRINGENTE
190ML



Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
721250	3282770390513	ACTINE AQUAFORCE GEL HIDR 40G



Pierre Fabre



CÓD. 714333
3282770101669
ANTIOXIDANTE
AOXITIVE SERUM
30ML



Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
720834	3282770153217	AVENE ANTI ID HYALUR B3 0LHO15ML
720682	3282770153101	AVÈNE ANTI-ID HYALUR B3 CONC30ML
709034	3282770049350	AVENE PHYSIOLIFT NOITE 30ML
715246	3282770110753	AV PHYSIOLIFT SERUM 30ML
722052	3282770393477	AVENE VITAMIN ACTIV CG 30ML
722053	3282770393507	AVENE VITAMIN ACT CG CR 50ML

CÓD. 700292
3282779003124
AVENE AGUA
TERMAL 150ML

CÓD. 706186
3282779003131
AVENE AGUA
TERMAL 300ML



CÓD. 704131
3282779035576
AVENE AGUA
TERMAL 50ML

Água Termal Avène

A Água Termal Avène acalma instantaneamente a pele sensível, irritada ou com tendência a alergias.

100

INVERNO

panpharma



Pierre Fabre



Avène Cicalfate+

Uma fórmula única contendo [C⁺-Restore][™], um ingrediente ativo pós-biótico que acelera a velocidade do reparo da epiderme. Ele forma uma película protetora onde ocorre irritação nas camadas superficiais da epiderme e cria um efeito "curativo" que protege a pele.

CÓD. 717910

3282770146172
AVENE CICALFATE+
20ML



CÓD. 717881

3282770204667
AVENE CICALFATE+
40ML



CÓD. 715400

3282770101263
AVENE CICALFATE
LABIO BAUME 10ML

Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
721151	3282770391756	AVENE CICALFATE PLUS REPAR 100ML
721082	3282770207088	AVENE CICALFATE GEL 30ML
721202	3282779374309	AVENE RETRINAL OLHOS 15ML
721236	3282779358668	AVENE RETRINAL CR INTENSIVE 30ML

INVERNO

panpharma

101



Pierre Fabre

CÓD. 720564
3282770149630
DOCTAR FORCE CAPS
C/30 COMP

CÓD. 720666
3282770149647
DOCTAR FORCE CAPS
C/90 COMP



CÓD. 719586
3282770153538
DOCTAR FORCE
SHAMPOO 400ML



CÓD. 714528
3282770200614
DOCTAR SENSI
SHAMPOO 120ML

CÓD. 717689
3282770143942
DOCTAR PLUS SH
ANTI CASPA 240ML



CÓD. 717710
3282770143935
DOCTAR PLUS SH
ANTI CASPA 120ML

Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
719802	3282770388466	DOCTAR SALIC SH ANTI CASPA 140ML
720643	3282770392715	DOCTAR SH ANTI CASPA 120ML 250FF



Pierre Fabre



CÓD. 713435

3282779138758
DUCRAY ANACAPS
ACTIV 90CP



CÓD. 713436

3282770104950
DUCRAY ANACAPS
ACTIV 30CAPS



CÓD. 717386

3282770075526
DUCRAY ANAPHASE
SHAMPOO 400ML



Anacaps Activ+

O Anacaps Activ+ é um suplemento alimentar em cápsula que auxilia no crescimento, fortalecimento e manutenção das unhas e dos cabelos, deixando-os mais saudáveis e resistentes.

CÓD. 714197

3282770075267
DUCRAY ANAPHASE
SHAMPOO 100ML



CÓD. 713520

3282770075533
DUCRAY ANAPHASE
SHAMPOO 200ML

Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
712273	3282770147391	DUCRAY KELUAL DS SHAMPO 100ML
715393	3282770147414	DUCRAY KERTYOL PSO SHAMPOO 100ML



Pierre Fabre



CÓD. 719849
3282770388497
NUTRIOL MED HID
ANTICOCEIRA 390G

Hidratante Intensivo Anticoceira Nutriol Med

Proporciona alívio imediato da coceira, hidratação de longa duração e restauração da barreira cutânea da pele muito seca, sensível e/ou irritada.

CÓD. 717652
3282770144376
NUTRIOL SABONETE LIQ 240ML



CÓD. 716371
3282770139167
NUTRIOL SAB BARRA 70G

Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
715242	3282770390063	NUTRIOL LOC HIDR S/PERF 200ML
718926	3282770390070	NUTRIOL LOC HIDR S/PERF 400ML
721978	3282770390940	NUTRIOL CICAMED 20G
721958	3282770390957	NUTRIOL CICAMED 40G
715241	3282770390971	NUTRIOL LOC HIDR C/PERF 200ML
721237	3282770390988	NUTRIOL LOC HIDR S/PER 300ML REF

Gripes e Resfriados

reckitt®



CÓD. 400906
7896016807213
NALDECON PACK
DIA/NOITE 4X6 CP

CÓD. 400905
7896016807220
NALDECON PACK
DIA/NOITE 25X6 CP



CÓD. 400904
7896016806247
NALDECON NOITE
DISPLAY 50X4 COMP

CÓD. 400903
7896016806261
NALDECON NOITE
C/24 COMP



CÓD. 404733
7896222721198
NALDECON MULTI 16UN

CÓD. 404735
7898962943052
NALDECON MULTI
DSP 10X4 CPS

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

NALDECON NOITE® (Multi paracetamol + cloridrato de fenilefrina + maleato de carboxamina). Indicação: Este medicamento é indicado para o tratamento dos sintomas das gripes e resfriados, como dor, febre, congestão nasal e coriza. Contraindicação: Não use Naldecon Noite se você é alérgico a algum dos componentes da fórmula. Também, informe seu médico de quaisquer outros problemas médicos (especialmente relacionados com coração, rins ou fígado) antes de usar este produto. M.S.: 1.7390.0007. **NALDECON MULTI**®. Indicação: (paracetamol - cloridrato de fenilefrina). Este medicamento é indicado para o tratamento dos sintomas das gripes e resfriados, como dor, febre e congestão nasal. Contraindicação: Não use NALDECON MULTI se você é alérgico a algum dos componentes da fórmula. Também, informe seu médico de quaisquer outros problemas médicos (especialmente relacionados com coração, rins ou fígado) antes de usar este produto. NALDECON MULTI não deve ser usado em pacientes em tratamento com antidepressivos inibidores da enzima monoamino oxidase (MAO) e naqueles que interromperam o uso destes medicamentos há menos de duas semanas. NALDECON MULTI não deve ser utilizado concomitantemente a drogas de efeito hipertensor, devido ao risco de aumento da pressão arterial (hipertensão). Também é contraindicado para pacientes com hipertireoidismo. Este medicamento é contraindicado para uso por pacientes com glaucoma de ângulo estreito. Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos. MS - 1.7390.0012. **NALDECON PACK** (paracetamol - cloridrato de fenilefrina - maleato de carboxamina) Indicações: Este medicamento é indicado ao tratamento dos sintomas das gripes e resfriados, como dor, febre, congestão nasal e coriza. Contraindicações: Não use NALDECON PACK se você é alérgico a algum dos componentes da fórmula. Também, informe seu médico de quaisquer outros problemas médicos (especialmente relacionados com coração, rins ou fígado) antes de usar este produto. NALDECON PACK não deve ser usado em pacientes em tratamento com antidepressivos inibidores da enzima monoamino oxidase (MAO) ou naqueles que interromperam o uso destes medicamentos há menos de duas semanas. NALDECON PACK não deve ser utilizado concomitantemente a drogas de efeito hipertensor, devido ao risco de aumento da pressão arterial (hipertensão). Também é contraindicado para pacientes com hipertireoidismo. Este medicamento é contraindicado para uso por pacientes com glaucoma de ângulo estreito. Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos. MS - 1.7390.0008.

! [Clique aqui para voltar ao índice](#)

INVERNO
panpharma

105

ITENS PRIORITÁRIOS

sanofi



CÓD. 405254
7891058002589
ALLEGRA PED 6MG/
ML 60ML C/COPO

CÓD. 400964
7891058464073
NOVALGINA 50MG
SOL 100ML

CÓD. 405382
7891058003944
DORFLEX MAX C/8
COMP

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

ALLEGRA PEDIÁTRICO (cloridrato de fexofenadina). Indicação: ALLEGRA PEDIÁTRICO está indicado no alívio dos sintomas associados à rinite alérgica sazonal e no alívio dos sintomas associados às manifestações cutâneas não complicadas da urticária idiopática crônica. Contraindicação: ALLEGRA PEDIÁTRICO está contra-indicado para uso em pacientes com hipersensibilidade a qualquer componente da fórmula. M.S. 1.1300.0269. **NOVALGINA® INFANTIL** (dipirona monoidratada). Indicação: Este medicamento é indicado como analgésico (para dor) e antitérmico (para febre). Contraindicação: NOVALGINA não deve ser utilizada caso você tenha: - alergia ou intolerância à dipirona ou a qualquer um dos componentes da formulação ou a outras pirazolidonas ou a pirazolidinas (ex. fenazona, propifenazona, fenilbutazona, oxfembutazona) incluindo, por exemplo, experiência prévia de agranulocitose com uma dessas substâncias; - função da medula óssea prejudicada ou doenças do sistema hematopoiético (responsável pela produção das células sanguíneas); - broncoespasmo (contração dos brônquios levando a chiado no peito) ou outras reações anafilactoides, como urticária (erupção na pele que causa coceira), rinite (irritação e inflamação da mucosa do nariz), angioedema (inchaço em região subcutânea ou em mucosas) com uso de medicamentos (ex: salicilatos, paracetamol, diclofenaco, ibuprofeno, indometacina, naproxeno); - porfiria hepática aguda intermitente doença metabólica que se manifesta através de problemas na pele e/ou com complicações neurológicas); - deficiência congênita da glicose-6-fosfato-desidrogenase; - gravidez e amamentação. Este medicamento é contra-indicado para menores de 3 meses de idade ou pesando menos de 5kg. M.S. 1.1300.0058. **DORFLEX® MAX** (dipirona monoidratada, citrato de orfenadrina, cafeína anidra). Indicações: no alívio da dor associada a contraturas musculares, incluindo cefaleia tensional. M.S. 1.8326.0354.

106

INVERNO

panpharma

! Clique aqui para voltar ao índice



Allegra

Antialérgico que não dá sono, indicado para o tratamento dos sintomas da rinite alérgica e urticária, como espirros, nariz entupido, coriza e coceiras.



CÓD. 100119
7891058168049
ALLEGRA 120MG C/10
COMP

CÓD. 100120
7891058169015
ALLEGRA 180MG C/ 10
COMP

CÓD. 100122
7891058024314
ALLEGRA 60MG C/10
COMP

Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
405260	7891058002596	ALLEGRA 120MG C/2 COMP
100114	7891058006716	ALLEGRA D C/10 COMP DI
405253	7891058002701	ALLEGRA 120MG C/20 COMP

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

ALLEGRA® (cloridrato de fexofenadina) Indicação: Esta indicado para o alívio das manifestações alérgicas tais como:- rinite alérgica incluindo espirros, obstrução nasal (nariz entupido);- prurido (coceira) no nariz, no palato (céu da boca), na garganta e nos olhos;- coriza (nariz escorrendo);- conjuntivite alérgica com sintomas de lacrimejamento e vermelhidão dos olhos;- febre do feno (causada pelo pólen de algumas plantas);- alergias da pele como os da urticária (erupções avermelhadas na pele que causam coceira). MS 1.8326.0359.



sanofi

CÓD. 405290
7891058002572
ALLEGRA PED 6MG/
ML 150ML C/COPO



CÓD. 100118
7891058004347
ALLEGRA PED 6MG/
ML 60ML C/SER

CÓD. 100117
7891058004354
ALLEGRA PED 6MG/
ML 150ML C/SER



CÓD. 403950
7891058022778
ALLENASAL 55MCG
SPR NAS 120DOSES

AlleNasal

Indicado para o tratamento das rinites alérgicas (inflamação na mucosa nasal) sazonais (que ocorre na mesma época do ano) e perenes (que persiste ao longo do ano).

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

ALLEGRA PEDIÁTRICO (cloridrato de fexofenadina). Indicação: ALLEGRA PEDIÁTRICO está indicado no alívio dos sintomas associados à rinite alérgica sazonal e no alívio dos sintomas associados às manifestações cutâneas não complicadas da urticária idiopática crônica. Contraindicação: ALLEGRA PEDIÁTRICO está contra-indicado para uso em pacientes com hipersensibilidade a qualquer componente da fórmula. M.S. 1.1300.0269. **ALLENASAL**®. Indicação: ALLENASAL é indicado para o tratamento das rinites alérgicas (inflamação na mucosa nasal) sazonais (que ocorre na mesma época do ano) e perenes (que persiste ao longo do ano) em adultos e crianças com idade igual ou superior a 2 anos. Contraindicação: ALLENASAL não deve ser utilizado por pacientes com alergia a qualquer um dos seus componentes. MS 1.1300.1205.

108

INVERNO

panpharma

Dor e Febre

sanofi



CÓD. 403923
7891058022792
DORFLEX UNO 1G
C/10 COMP EFERV

CÓD. 403930
7891058022815
DORFLEX UNO 1G
C/10 COMP



CÓD. 405313
7891058005474
DORFLEX DIP 1G C/10
COMP



Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
404270	7891058000103	DORFLEX UNO 1G C/20 COMP

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

DORFLEX® UNO (dipirona monoidratada). Indicação: Este medicamento é indicado como analgésico (para dor) e antitérmico (para febre). Contra-indicação: DORFLEX UNO não deve ser utilizada caso você tenha: alergia ou intolerância à dipirona ou a qualquer um dos componentes da formulação ou a pirazolidinas ou a pirazolidinas (ex. fenazona, propifenazona, isopropilaminofenazona, fenilbutazona, oxiembutazona) incluindo, por exemplo, experiência prévia de agranulocitose (diminuição acentuada na contagem de glóbulos brancos do sangue) com uma destas substâncias; função da medula óssea prejudicada (ex. após tratamento citotático) ou doenças do sistema hematopoiético (responsável pela produção das células sanguíneas); desenvolvido broncoespasmo (contração dos brônquios levando a chiado no peito) ou outras reações anafilatóides, como urticária (erupção na pele que causa coceira), rinite (irritação e inflamação da mucosa do nariz), angioedema (inchaço em região subcutânea ou em mucosas) depois do uso de medicamentos para dor (ex.: salicilatos, paracetamol, diclofenaco, ibuprofeno, indometacina, naproxeno); porfiria hepática aguda intermitente (doença metabólica que se manifesta através de problemas na pele e/ou com complicações neurológicas) pelo risco de indução de crises de porfiria; deficiência congênita da glicose-6-fosfato-desidrogenase (G6PD), pelo risco de hemólise (destruição dos glóbulos vermelhos, o que pode levar à anemia); gravidez e amamentação. Este medicamento é contra-indicado para menores de 3 meses de idade ou pesando menos de 5 kg. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez. MS 1.8326.0460. **DORFLEX® DIP** (dipirona monoidratada) Indicações: Este medicamento é indicado como analgésico (para dor) e antitérmico (para febre). Contra-indicações: DORFLEX DIP não deve ser utilizada caso você tenha: - reações alérgicas, tais como reações cutâneas graves com este medicamento; - alergia ou intolerância à dipirona ou a qualquer um dos componentes da formulação ou a outras pirazolidonas ou a pirazolidinas (ex.: fenazona, propifenazona, isopropilaminofenazona, fenilbutazona, oxiembutazona) incluindo, por exemplo, experiência prévia de agranulocitose (diminuição acentuada na contagem de glóbulos brancos do sangue) com uma destas substâncias; - função da medula óssea prejudicada (ex.: após tratamento citotático) ou doenças do sistema hematopoiético (responsável pela produção das células sanguíneas); - desenvolvido broncoespasmo (contração dos brônquios levando a chiado no peito) ou outras reações anafilatóides, como urticária (erupção na pele que causa coceira), rinite (irritação e inflamação da mucosa do nariz), angioedema (inchaço em região subcutânea ou em mucosas) depois do uso de medicamentos para dor (ex.: salicilatos, paracetamol, diclofenaco, ibuprofeno, indometacina, naproxeno); - porfiria hepática aguda intermitente (doença metabólica que se manifesta através de problemas na pele e/ou com complicações neurológicas) pelo risco de indução de crises de porfiria; - deficiência congênita da glicose-6-fosfato-desidrogenase (G6PD), pelo risco de hemólise (destruição dos glóbulos vermelhos, o que pode levar à anemia); - gravidez e amamentação (vide "O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?"). Este medicamento é contra-indicado para menores de 3 meses de idade ou pesando menos de 5 kg. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez. MS 1.8326.0494

INVERNO

panpharma

109



sanofi



CÓD. 403710
7891058022136
DORFLEX C/24 COMP

CÓD. 402970
7891058017507
DORFLEX C/36 COMP



CÓD. 106926
7891058017392
DORFLEX C/300
COMP



CÓD. 400428
7891058009458
DORFLEX GTS
C/20ML

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

DORFLEX® (dipirona monoidratada, citrato de orfenadrina, cafeína anidra) Indicação: DORFLEX é indicado no alívio da dor associada a contraturas musculares, incluindo dor de cabeça tensional. Contraindicações: DORFLEX não deve ser utilizado nos seguintes casos: alergia ou intolerância a qualquer um dos componentes da fórmula ou a analgésicos semelhantes à dipirona derivados de pirazonas (ex.: fenilbutazona, oxifembutazona) ou a pirazolidinas (ex.: fenilbutazona, oxifembutazona) incluindo, por exemplo, casos anteriores de agranulocitose (diminuição acentuada na contagem de leucócitos do sangue glóbulos brancos) em relação a um destes medicamentos; MS: 1.8326.0354.

110

INVERNO

panpharma

sanofi



CÓD. 400960
7891058008642
NOVALGINA 0,5G
C/240 COMP



CÓD. 400956
7891058008635
NOVALGINA 500 MG
C/30 COMP



CÓD. 400957
7891058000172
NOVALGINA GOTAS
FR VIDRO 10ML

Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
102527	7891058486013	NOVALGINA C/50 AMP 2ML
400958	7891058000165	NOVALGINA GTS 20ML
400959	7891058467098	NOVALGINA INF C/5 SUP

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

NOVALGINA® (dipirona monodratada). Indicação: Este medicamento é indicado como analgésico (para dor) e antitérmico (para febre). Contraindicação: NOVALGINA não deve ser utilizada caso você tenha: alergia ou intolerância à dipirona ou a qualquer um dos componentes da formulação ou a outras pirazolonas ou a pirazolidinas (ex.: fenazona, propifenazona, isopropilaminofenazona, fenilbutazona, oxifembutazona) incluindo, por exemplo, experiência prévia de agranulocitose. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez. MS 1.8326.0351. **NOVALGINA® GOTAS** (dipirona monodratada). Indicação: Este medicamento é indicado como analgésico (para dor) e antitérmico (para febre). Contraindicação: NOVALGINA não deve ser utilizada caso você tenha: - alergia ou intolerância à dipirona ou a qualquer um dos componentes da formulação ou a outras pirazolonas ou a pirazolidinas (ex. fenazona, propifenazona, fenilbutazona, oxifembutazona) incluindo, por exemplo, experiência prévia de agranulocitose com uma dessas substâncias; - função da medula óssea prejudicada ou doenças do sistema hematopoiético (responsável pela produção das células sanguíneas); - broncoespasmo (contração dos brônquios levando a chiado no peito) ou outras reações anafilatóides, como urticária (erupção na pele que causa coceira), rinite (irritação e inflamação da mucosa do nariz), angioedema (inchaço em região subcutânea ou em mucosas) com uso de medicamentos (ex: salicilatos, paracetamol, diclofenaco, ibuprofeno, indometacina, naproxeno); - porfiria hepática aguda intermitente doença metabólica que se manifesta através de problemas na pele e/ou com complicações neurológicas); - deficiência congênita da glicose-6-fosfato-desidrogenase; - gravidez e amamentação. Este medicamento é contraindicado para menores de 3 meses de idade ou pesando menos de 5kg. MS 1.1300.0058.

INVERNO
panpharma

111



sanofi

Novalgina

Medicamento analgésico e antitérmico, à base de dipirona, que pode ser utilizado no tratamento de dores e febre.



CÓD. 400962
7891058011222
NOVALGINA 1G C/100
COMP



CÓD. 400961
7891058001155
NOVALGINA 1G C/10
COMP



CÓD. 402190
7891058015756
NOVALGINA EFERV
1GR C/10 COMP

Veja mais:

Cód.	EAN	Descrição
404774	7891058002565	NOVALGINA 1G C/20 COMP
402191	7891058015770	NOVALGINA EFERV 1GR C/100 COMP

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO

NOVALGINA® (dipirona monoidratada). Indicação: Este medicamento é indicado como analgésico (para dor) e antitérmico (para febre). Contraindicação: NOVALGINA não deve ser utilizada caso você tenha: alergia ou intolerância à dipirona ou a qualquer um dos componentes da formulação ou a outras pirazolonas ou a pirazolidinas (ex.: fenazona, propifenazona, isopropilaminofenazona, fenilbutazona, oxfibutazona) incluindo, por exemplo, experiência prévia de agranulocitose. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez. MS 1.8326.0351.



INVERNO

 panpharma

A Panpharma
e sua loja **JUNTAS** levando
MAIS SAÚDE neste **INVERNO**



INVERNO

 panpharma

CATÁLOGO | **2024**