



MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL
PROCURADORIA DA REPÚBLICA NO RIO GRANDE DO SUL

EXCELENTÍSSIMO(A) JUIZ(A) FEDERAL DA VARA FEDERAL DE PORTO ALEGRE

O **MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL**, pelo(s) Procuradore(s) da República signatário(s), com fulcro nos arts. 127, *caput*, e 129, II e III, da Constituição Federal; arts. 6º, VII, “a” e “d”, e 39, II, da Lei Complementar 75/93 e arts. 1º, IV, e 5º, I, da Lei 7.347/85 vem respeitosamente, perante Vossa Excelência, ajuizar

AÇÃO CIVIL PÚBLICA

contra a **ASSOCIAÇÃO MÉDICOS PELA VIDA** a ser citada na Rua Costa Sepúlveda, 749, Sala 04, Engenho do Meio, Recife/PE, CEP 50730260 (Presidente da Sociedade: Antonio Jordão de Oliveira Neto, CPF: 311.344.244-34, endereço: Rua Demócrito de Souza Filho, 350, Bloco A, apto 2301, Madalena/CEP: 50610120, Recife/PE);

e a **AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – ANVISA**, autarquia federal com endereço no Setor de Indústria e Abastecimento – SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Brasília-DF, CEP n. 71.205-050, pelas razões de fato e de direito a seguir expostas.

1. OBJETO DA DEMANDA

O autor busca, com a presente ação, a reparação de dano potencial à saúde e dano moral coletivo, no Estado do Rio Grande do Sul, em razão de informe publicitário intitulado “MANIFESTO PELA VIDA - MÉDICOS DO TRATAMENTO PRECOCE BRASIL”, publicado na edição do Jornal Zero Hora do dia 23/2/2021, e de informações divulgadas no site da associação ré, bem como a atuação da ANVISA em relação à divulgação das informações publicitárias envolvendo medicamentos.

2. INQUÉRITO CIVIL DO MPF

O expediente nº 1.29.000.000735/2021-01 foi instaurado a partir de matéria publicada no Jornal Zero Hora do dia 23/02/2021, por meio da qual a associação ré divulga manifesto defendendo o uso de "tratamento precoce" para a COVID-19, nos termos que seguem:



INFORME PUBLICITÁRIO

MANIFESTO PELA VIDA

MÉDICOS DO TRATAMENTO PRECOCE BRASIL



Brasil, 23 de fevereiro de 2021

À sociedade brasileira, aos colegas médicos, aos órgãos de imprensa, aos Conselhos Regionais de Medicina e ao Conselho Federal de Medicina.

Somos um grupo de médicos que têm se dedicado a levar aos pacientes o melhor da prática profissional neste momento tão delicado no enfrentamento da pandemia causada pelo vírus Sars-CoV2, balizados pela análise das melhores evidências disponíveis na ciência, pelo Código de Ética Médica, pelos princípios da Bioética e pelo posicionamento do Conselho Federal de Medicina.

Para tal, nos pautamos em estudos científicos atualizados, na informação clara ao paciente e no seu consentimento livre e informado para uso *off-label* de medicamentos com os quais temos experiência de longa data, além de conhecimento sobre os mecanismos de ação, farmacocinética, farmacodinâmica, interações medicamentosas e segurança. A relação médico-paciente é aberta e de confiança: ambas as partes devem estar de acordo com a terapêutica proposta. Tratar casos de COVID-19 requer do médico assistência e disponibilidade constantes ao paciente.

Segundo o Art. 32 do Código de Ética Médica, é considerada infração grave "deixar de usar todos os meios disponíveis de promoção de saúde e de prevenção, diagnóstico e tratamento de doenças, cientificamente reconhecidos e a seu alcance, em favor do paciente".

E NUM MOMENTO EM QUE DEZENAS DE MILHARES DE CASOS SURGEM TODOS OS DIAS, NÃO PODEMOS FICAR DE BRAÇOS CRUZADOS E DEIXAR DE TRATAR ESSES PACIENTES!

Ressaltamos o quão importante é que isso seja observado pelos médicos que atualmente ocupam cargos na gestão da saúde.

Dentre as abordagens disponíveis na literatura médica para a COVID-19, existe o chamado "tratamento precoce": iniciar com as medidas disponíveis o mais rápido possível, para minimizar a replicação viral, utilizando uma combinação de drogas, visando reduzir o número de pacientes que progridem para fases mais graves da doença, diminuindo o número de internações, reduzindo a sobrecarga do sistema hospitalar, prevenindo complicações pós-infecção e diminuindo o número de óbitos. Definitivamente, não é uma promessa de "cura fácil", posto que lidamos com uma doença nova e de difícil manejo quando se agrava.

O grupo que assina este "Manifesto Público" é composto majoritariamente por médicos de várias especialidades que trabalham diretamente com os DOENTES DE COVID-19 E POR COLEGAS MÉDICOS QUE, apesar de não estarem na linha de frente, apolam esta luta, além de profissionais médicos que estão submetendo seus dados para pesquisa, a fim de contribuir com o conhecimento científico.

MANIFESTAMO-NOS a favor de intervenção precoce no tratamento da COVID-19, acrescentando alguns dos trabalhos da literatura que nos têm embasado, inclusive os *guidelines* de países com índices de mortalidade pela doença muito menores que os do Brasil. Destacamos que a abordagem precoce não se trata apenas do uso de uma ou outra droga, mas da correta combinação de medicações como a hidroxicloroquina, a ivermectina, a bromexina, a azitromicina, o zinco, a vitamina D, anticoagulantes, entre outras, além dos corticoides, que têm um momento certo para sua utilização nas fases inflamatórias da doença, sempre observando-se a adequação das combinações ao estado e à evolução de cada paciente, que será acompanhado extensivamente, inclusive com a realização de exames conforme necessários, e a recomendação de intervenções não farmacológicas, como a fisioterapia.

Ademais, há disponível nos sites <https://hoqmeta.com>, <https://ivmmeta.com>, <https://c19study.com/>, <https://c19ivermectin.com/?s=08>, <https://copcov.org> e <https://c19legacy.com/?s=08> a compilação de

diversos estudos e estatísticas envolvendo drogas utilizadas como parte do arsenal terapêutico, entre outros trabalhos disponíveis em bases de dados científicos confiáveis. Os mais atuais e relevantes se encontram ao final do texto do documento disponibilizado via link a seguir mencionado, logo após as assinaturas.

Vimos, com humildade, estudando incansavelmente, lendo centenas de trabalhos, tanto sobre tratamento precoce, quanto sobre as vacinas, buscando oferecer o melhor ao paciente, foco principal da boa prática médica. Lembramos que higiene, distanciamento social e uso correto de máscaras têm seu papel entre as diversas medidas já adotadas, mas não são o tema desta nota. Uma das maneiras de se validar o efeito de um tratamento é fazer com que ele seja reprodutível.

Os relatos de cidades e Estados que adotaram as medidas para intervenção precoce na COVID-19 têm mostrado bons resultados, com a diminuição da carga sobre os sistemas de saúde.

Ainda que tenhamos respaldo científico para apoiar as intervenções precoces, encerramos com a citação do artigo 32 da seção C da Declaração de Helsinque e do parecer 4/2020 do Conselho Federal de Medicina, respectivamente, que deixam bem clara a necessidade de ação do médico diante de situações atípicas como a atual:

"Quando métodos profiláticos e terapêuticos comprovados não existem ou forem ineficazes, o médico, com o consentimento informado do paciente, deve ser livre para utilizar medidas profiláticas, diagnósticas e terapêuticas não comprovadas ou inovadoras, se, no seu julgamento, esta ofereça esperança de salvar vida, restabelecimento da saúde e alívio do sofrimento. Quando possível, estas medidas devem ser objeto de pesquisa, desenhada para avaliar sua segurança ou eficácia. Em todos os casos, as novas informações devem ser registradas e, quando apropriado, publicá-las. As outras diretrizes dessa declaração devem ser observadas".

Parecer CFM 04/2020: "considerando que o princípio que deve obrigatoriamente nortear o tratamento do paciente portador da COVID-19 deve se basear na autonomia do médico e na valorização da relação médico-paciente, sendo esta a mais próxima possível, com o objetivo de oferecer ao doente o melhor tratamento médico disponível no momento".

Ressaltamos que outras notas e cartas assinadas por médicos e sociedades médicas se posicionando-se CONTRA o tratamento precoce NÃO NOS REPRESENTAM.

Gratos àqueles que concluíram a leitura até aqui, nós, abaixo-assinados, estamos abertos ao diálogo e à união para ações em prol do paciente, e para juntos sairmos mais rapidamente do estado de pandemia.

O presente "Manifesto Público" já conta com milhares de assinaturas de médicos, independentemente de sua participação em grupos ou associações. Para visualizá-las e aos médicos que quiserem aderir, disponibilizamos o link:

<https://medicospelavidacovid19.com.br/manifesto>

"Jornada Médica on-line TRATAMENTO INICIAL DA COVID-19"

Com o propósito de compartilhar informações, experiências, atualizações e resultados positivos mais recentes, referentes ao Tratamento Precoce da COVID-19, na primeira semana de março, o "Médicos Pela Vida" realizará uma Jornada Médica com uma programação trabalhada por médicos muito exitosos.

INSCRIÇÕES: faça sua inscrição - gratuitamente - e receba no seu celular/e-mail todos os materiais e informações sobre o evento. As inscrições deverão ser feitas pelo site do "Médicos Pela Vida", no link:

<https://medicospelavidacovid19.com.br/jornada>



MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL
PROCURADORIA DA REPÚBLICA NO RIO GRANDE DO SUL

Vale ressaltar que a “Associação Médicos pela Vida”, com sede em Recife/PE, é integrada também por médicos registrados no CREMERS e no seu *site* ainda é possível acessar o manifesto, constando como objetivo da associação “tratar precocemente as pessoas acometidas pela covid-19, a fim de evitar que sejam hospitalizadas, intubadas e corram risco de morte”. Consta no link “quem somos”¹:

Somos médicos de todas as especialidades que assistimos pessoas acometidas pela pandemia da covid-19 bater na porta de nossa casa, clínica ou ambulatório, ou no telefone/whatsapp.

Pacientes pedindo tratamento precoce, ansiando por não serem hospitalizados, muito menos intubados sob risco de morte. A angústia em atender adequadamente a essas pessoas, por vezes dentro de nossa própria casa, nos motivou a estudar, observar, e lançar mão de condutas que fossem benéficas às pessoas, inclusive para nós mesmos.

Daí nasceu a assistência observacional de cada um de nós, convergida para a experiência coletiva, consolidada na produção de uma proposta de protocolo que servisse de guia para os colegas, sensibilizasse autoridades, e tirasse as pessoas do abandono pré hospitalar, atendendo às expectativas de não precisarem ser hospitalizadas. Intento que temos conseguido na grande maioria dos casos.

Ainda é possível, pelo site, encontrar “os médicos que realizam tratamento precoce” nos diversos Estados da federação.

Diante do manifesto, o MPF oficiou ao CREMERS para ciência e eventual instauração de processo disciplinar, solicitando informar o posicionamento do Conselho em relação a tal publicação, inclusive em relação à citação do art. 32 do Código de Ética Médica, conduzindo à compreensão de infração ao código de ética pela não prescrição dos referidos medicamentos.

Em resposta, o CREMERS informou o seguinte:

1. Em relação à matéria veiculada no Jornal Zero Hora do dia 23/02/2021, por meio da qual a Associação Médicos pela Vida divulga manifesto que defende o uso de "tratamento precoce" para a COVID-19, o CREMERS informa que já tinha conhecimento dos fatos e está realizando diligências para instauração de sindicância para apurar eventuais infrações éticas. Desde já, tem-se notícia de que alguns dos médicos que aparecem como signatários do documento informaram desconhecer o manifesto e que a inclusão de seus nomes teria sido realizada sem o consentimento desses.

2. No tocante ao chamado tratamento precoce, importante manifestar que o Conselho Federal de Medicina, entidade a qual este CREMERS está subordinado administrativa e normativamente, definiu seu posicionamento através do Parecer 04/2020 quanto ao uso de cloroquina e hidroxicloroquina no tratamento de pacientes portadores de Covid-19:

(...) até o momento, não existem evidências robustas de alta qualidade que possibilitem a indicação de uma terapia farmacológica específica para a COVID-19. Desde o final de 2019 existem dezenas de medicamentos em testes, e muitos dos resultados desses estudos estão sendo divulgados diariamente. Muitos desses medicamentos têm sido promissores em testes em laboratório e através de observação clínica, mas nenhum ainda foi aprovado em ensaios clínicos com desenho cientificamente adequado, não podendo, portanto, serem recomendados com segurança.

Dois medicamentos que têm sido muito utilizados para o tratamento da COVID-19 são

¹ <https://medicospelavidacovid19.com.br/quem-somos/> - Extraído em 05/04/2021



MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL

PROCURADORIA DA REPÚBLICA NO RIO GRANDE DO SUL

a cloroquina e a hidroxicloroquina, isoladamente ou associados a antibióticos.

Apesar de haver justificativas para a utilização desses medicamentos, como suas ações comprovadamente anti-inflamatórias e contra outros agentes infecciosos, seu baixo custo e o perfil de efeitos colaterais ser bem conhecido, não existem até o momento estudos clínicos de boa qualidade que comprovem sua eficácia em pacientes com COVID-19. Esta situação pode mudar rapidamente, porque existem dezenas de estudos sendo realizados ou em fase de planejamento e aprovação.

O texto impõe condições para a prescrição e entre elas está a obrigatoriedade de explicar ao paciente que não há garantia científica de que o medicamento funciona contra a covid-19 e a exposição dos possíveis efeitos colaterais, mas deixa a critério do médico a análise da aplicabilidade do tratamento junto ao paciente, sem repudiar ou confirmar a prática medicamentosa:

Considerar o uso em pacientes com sintomas leves no início do quadro clínico, em que tenham sido descartadas outras viroses (como influenza, H1N1, dengue), e que tenham confirmado o diagnóstico de COVID-19, a critério do médico assistente, em decisão compartilhada com o paciente, sendo ele obrigado a relatar ao doente que não existe até o momento nenhum trabalho que comprove o benefício do uso da droga para o tratamento da COVID 19, explicando os efeitos colaterais possíveis, obtendo o consentimento livre e esclarecido do paciente ou dos familiares, quando for o caso;

É importante destacar que o Parecer do CFM é bem específico apenas ao uso e prescrição de cloroquina e hidroxicloroquina, sendo que os demais fármacos não estão contemplados no documento. Além disso, o parecer especifica em quais condições de atendimento/tratamento a prescrição de cloroquina e hidroxicloroquina seria admitida, sendo certo que tais medicamentos não podem ser indicados em quaisquer situações e muito menos sem que haja sintomas gerados pelo COVID-19.

3. Em relação à imputação ao artigo 32 do Código de Ética Médica, entende-se que o dispositivo requer uma conduta omissiva para a subsunção do ato à infração, como é possível entender de sua redação:

É vedado ao médico:

Art. 32 Deixar de usar de todos os meios disponíveis de promoção de saúde e de prevenção, diagnóstico e tratamento de doenças, cientificamente reconhecidos e a seu alcance, em favor do paciente.

No caso a indicação de utilização de medicamentos para tratamento de Covid-19 roga de ação, exige que se faça algo, portanto, não se enquadra na norma referida.

Por outro lado, a falta de indicação do chamado "tratamento precoce" pelos médicos, diversamente do que é sustentado no manifesto, não se caracteriza como uma infração ética, porquanto ausente o reconhecimento científico de sua eficácia até o presente momento.

4. Por fim, conforme indicação de eventual desconformidade ética quando da divulgação do uso do "tratamento precoce", a conduta pode ser enquadrada nos termos dos art. 112 e 113, do CEM, uma vez sendo esse o entendimento do CREMERS.

Isso porque o atendimento médico se distingue da publicidade e por isso deve atender a requisitos específicos:

Art. 112. Divulgar informação sobre assunto médico de forma sensacionalista, promocional ou de conteúdo inverídico.

Art. 113 Divulgar, fora do meio científico, processo de tratamento ou descoberta cujo valor ainda não esteja expressamente reconhecido cientificamente por órgão competente.

As veiculações nas diversas mídias, estimulando tratamento não comprovado cientificamente, e não necessariamente aceito de forma irrestrita pela instituição federal ética, encontra limite quanto à propagação e à publicidade médica.

Inclusive, com o objetivo de esmiuçar o assunto, foi elaborada em 2011 a Resolução CFM nº 1.974, com regras de publicidade médica visando impedir o sensacionalismo, a autopromoção e a mercantilização do ato médico, a fim de evitar abusos em propagandas e publicidades, pois tais condutas podem levar a processos éticos-disciplinares, examinado frente ao caso concreto.

Por esta resolução, entende-se como anúncio, publicidade ou propaganda, a



MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL

PROCURADORIA DA REPÚBLICA NO RIO GRANDE DO SUL

comunicação ao público, por qualquer meio de divulgação, de atividade profissional de iniciativa, participação e/ou anuência do médico.

O preceito sensacionalista é explicado nos dizeres da norma, sendo vedado(a):

- a) A divulgação publicitária, mesmo de procedimentos consagrados, feita de maneira exagerada e fugindo de conceitos técnicos, para individualizar e priorizar sua atuação ou a instituição onde atua ou tem interesse pessoal;
- b) Utilização da mídia, pelo médico, para divulgar métodos e meios que não tenham reconhecimento científico;
- c) A adulteração de dados estatísticos visando beneficiar-se individualmente ou à instituição que representa, integra ou o financia;
- d) A apresentação, em público, de técnicas e métodos científicos que devem limitar-se ao ambiente médico;
- e) A veiculação pública de informações que possam causar intranquilidade, pânico ou medo à sociedade;
- f) Usar de forma abusiva, enganosa ou sedutora representações visuais e informações que possam induzir a promessas de resultados.

Assim, apesar de não haver impedimento ético, segundo o CFM, acerca do uso dos medicamentos cloroquina e hidroxicloroquina sem comprovação científica para o tratamento de pacientes com Covid-19, ainda assim, é possível discutir se a forma de propagação feita pelos médicos envolvendo o assunto está dentro dos ditames éticos. Contudo, por se tratar de assunto estritamente ético, a análise do caso concreto deverá ser analisada no bojo de processo ético-profissional, com a garantia da ampla defesa e contraditório dos médicos envolvidos.

Com efeito, a associação médica demandada recorreu a um informe publicitário pago para divulgar, através de um dos principais veículos de comunicação do Rio Grande do Sul, os possíveis “benefícios” do intitulado “tratamento precoce”. Através do referido anúncio, é citado o art. 32 do Código de Ética Médica, sugerindo possível omissão dos profissionais médicos que não adotam os medicamentos do “kit” em questão e referindo que “NUM MOMENTO EM QUE DEZENAS DE MILHARES DE CASOS SURGEM TODOS OS DIAS, NÃO PODEMOS FICAR DE BRAÇOS CRUZADOS E DEIXAR DE TRATAR ESSES PACIENTES!”.

Ainda, os medicamentos abrangidos no “kit”, expressamente elencados no anúncio, vale dizer, hidroxicloroquina, ivermectina, bromexina, azitromicina, zinco, vitamina D, anticoagulantes e corticoides, são citados como utilizados na “abordagem precoce”, a depender do caso em combinação. No entanto, tal referência é realizada sem qualquer indicação de possíveis efeitos adversos que podem decorrer da utilização desses medicamentos. Tal defesa dos medicamentos feita por uma associação médica evidentemente estimula, sobretudo, a automedicação.

Outro aspecto a ser ressaltado é o de que a publicação leva o usuário a crer na existência de medicamentos eficazes contra a COVID, e supostamente protegido naturalmente apresenta boas chances de não observar as medidas recomendadas para redução do contágio e que são de evidente necessidade para o controle da pandemia, vale dizer, evitar aglomerações, manter distanciamento social, higiene das mãos, uso de máscara, dentre outras. A necessidade de observância a esses cuidados não é sequer considerada no manifesto, que se limita a conferir pouca importância às demais medidas, ao referir que “distanciamento social e uso correto de máscara têm seu papel entre as diversas medidas já adotadas, mas não são o tema desta nota”. Desta forma, ao



MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL
PROCURADORIA DA REPÚBLICA NO RIO GRANDE DO SUL

não deixar clara a necessidade de observância das medidas comprovadamente eficazes para o controle da pandemia, sequer reconhecendo a relevância dessas medidas, o manifesto acaba por impactar no direito à saúde dos cidadãos. Além disso, a confiança no tratamento precoce induz o usuário a não procurar o sistema de saúde a tempo, aumentando os riscos de agravamento do quadro, com prejuízos à própria saúde e ao sistema como um todo.

3. FUNDAMENTOS FÁTICOS E JURÍDICOS

3.1. LEGITIMIDADE ATIVA

Ao Ministério Público compete a guarda dos direitos fundamentais positivados no Texto Constitucional, competindo-lhe também a defesa dos interesses sociais e individuais indisponíveis, conforme determinam o art. 127 c/c art. 129, III, ambos da Constituição da República².

A Lei Complementar nº 75/1995, por sua vez, em seus arts. 5º, III, e, e, 6º, VII, c, também estabelece a atribuição do Ministério Público da União para a defesa dos interesses **difusos**, bem como dos coletivos e individuais homogêneos, no caso os relativos aos direitos e interesses da família, da criança e do consumidor³.

E a Lei da Ação Civil Pública – Lei 7.347/85 – também atribui legitimidade ao Ministério Público Federal para ajuizar ação cautelar para os fins da lei, objetivando evitar o dano ao meio ambiente, ao consumidor, a qualquer outro interesse difuso ou coletivo⁴.

No presente caso, o Ministério Público Federal age em defesa de direitos difusos, de natureza indivisível, titularizados por pessoas indeterminadas ligadas por circunstâncias de fato, consoante reza o art. 81, parágrafo único, I, da Lei 8.078/90.

Busca-se com esta ação salvaguardar o direito à saúde e reparar dano moral coletivo incidente sobre toda a população do Rio Grande do Sul. Inegável, pois, a legitimidade do Ministério Público para a propositura da presente ação.

² Art. 127. O Ministério Público é instituição permanente, essencial à função jurisdicional do Estado, incumbindo-lhe a defesa da ordem jurídica, do regime democrático e dos interesses sociais e individuais indisponíveis.

Art. 129. São funções institucionais do Ministério Público:

(...)

III - promover o inquérito civil e a ação civil pública, para a proteção do patrimônio público e social, do meio ambiente e de outros interesses difusos e coletivos;

³ Art. 5º São funções institucionais do Ministério Público da União:

(...)

III - a defesa dos seguintes bens e interesses:

(...)

e) os direitos e interesses coletivos, especialmente das comunidades indígenas, da família, da criança, do adolescente e do idoso;

Art. 6º Compete ao Ministério Público da União:

(...)

VII - promover o inquérito civil e a ação civil pública para:

(...)

c) a proteção dos interesses individuais indisponíveis, difusos e coletivos, relativos às comunidades indígenas, à família, à criança, ao adolescente, ao idoso, às minorias étnicas e ao consumidor.” (grifos nossos)

⁴ Art. 4º Poderá ser ajuizada ação cautelar para os fins desta Lei, objetivando, inclusive, evitar o dano ao meio ambiente, ao consumidor, (...) a qualquer outro interesse difuso ou coletivo;

Art. 5º Têm legitimidade para propor a ação principal e a ação cautelar:

I - o Ministério Público;



MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL
PROCURADORIA DA REPÚBLICA NO RIO GRANDE DO SUL

3.2. LEGITIMIDADE PASSIVA DA ANVISA

No curso do expediente originário, oficiou-se à ANVISA para ciência e manifestação acerca das providências a serem adotadas, considerando o seu poder de polícia sanitária (especialmente ante o art. 7º, XXVI, da Lei nº 9782/99, e Lei nº 9.294, art. 7º §§1º e 5º), e em face da RDC 96/2008, haja vista a publicação de manifesto defendendo o uso de "tratamento precoce" para a COVID-19 por associação intitulada Médicos pela Vida, estimulando o uso de medicamentos sem comprovação científica e sem as necessárias advertências a respeito dos potenciais prejuízos que podem advir do uso e da automedicação.

A esse respeito, a ANVISA limitou-se a informar o seguinte:

2. Análise

O papel regimental da Anvisa é a avaliação e aprovação de dados de segurança, eficácia e qualidade para liberação de medicamentos para o mercado brasileiro, a partir da submissão da documentação adequada por parte dos fabricantes. Dessa forma, sem que haja a solicitação de uma empresa fabricante de um medicamento, ou terapia, a Anvisa não atua na avaliação nem na liberação desses produtos para o mercado.

Hidroxicloroquina, azitromicina, bromexina, ivermectina, vitamina D (citados no Manifesto) são insumos farmacêuticos ativos para os quais há vários medicamentos registrados com qualidade, segurança e eficácia comprovadas para as indicações terapêuticas descritas nas suas respectivas bulas (disponíveis em <https://consultas.anvisa.gov.br/#/>).

Entretanto, é imperativo informar que esses medicamentos até o momento não comprovaram indicação para tratamento da COVID-19, seja na administração precoce ou em casos mais graves da doença. Isso significa que não foram apresentados, para a avaliação da Anvisa, estudos científicos capazes de comprovar a eficácia desses medicamentos no combate à citada doença.

Aproveitamos a oportunidade para ressaltar que a partir de dados científicos foi aprovado o uso emergencial da vacina Coronavac pelo Instituto Butantan e da vacina Covishield pela Fiocruz, além do registro sanitário da vacina produzida pela empresa Pfizer em parceria com a Biontech e da vacina COVID-19, da empresa Astrazeneca. Ou seja, essas vacinas constituem medidas eficazes destinadas à prevenção da COVID-19, sendo que possuem qualidade, segurança e eficácia atestadas pela Anvisa após a avaliação de dados clínicos apresentados pelas empresas.

Por outro lado, é importante reconhecer que há prerrogativa do profissional médico em prescrever medicamentos para tratamento de doenças, visto serem os profissionais com conhecimento do histórico clínico e particularidades de cada paciente.

3. Conclusão

Os fabricantes dos medicamentos citados no Manifesto pela Vida para o tratamento precoce da COVID-19 não comprovaram junto à Gerência Geral de Medicamentos (GGMED/ANVISA) a alegação trazida no referido documento. Não foram apresentados, para a avaliação da Anvisa, estudos científicos capazes de comprovar a eficácia desses medicamentos no combate à citada doença.

Contudo, há prerrogativa do profissional médico em prescrever medicamentos para tratamento de doenças, visto serem os profissionais com conhecimento do histórico clínico e particularidades de cada paciente.

Informou, por fim, que "compete à Anvisa o controle, a fiscalização e o



MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL
PROCURADORIA DA REPÚBLICA NO RIO GRANDE DO SUL

acompanhamento da propaganda e publicidade de medicamentos, conforme inc. XXVI do art. 7º da Lei 9.782/99". No entanto, não informa qualquer providência a respeito do tema, em que pese o questionamento do MPF.

Sobre o assunto, veja-se que em caso similar, em que houve divulgação de medicamento de venda sob prescrição médica feita através de sítio eletrônico não restrito a profissionais da saúde, houve atuação da ANVISA, tendo o TRF da 3ª Região reconhecido a regularidade da fiscalização da autarquia, a saber:

DIREITO PROCESSUAL CIVIL E ADMINISTRATIVO. AUTO DE INFRAÇÃO. LEGISLAÇÃO SANITÁRIA. PROPAGANDA DE MEDICAMENTO. LEI 9.873/1999. PRESCRIÇÃO INTERCORRENTE ADMINISTRATIVA NÃO CARACTERIZADA. AUSÊNCIA DE MOTIVAÇÃO NOS DESPACHOS DECISÓRIOS NA SEARA ADMINISTRATIVA E DESPROPORCIONALIDADE DA MULTA FIXADA. INOCORRÊNCIA. HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS. 1. Dispõe o artigo 10, V, da Lei 6.437/1977 que constitui infração sanitária "fazer propaganda de produtos sob vigilância sanitária, alimentos e outros, contrariando a legislação sanitária"; e prevê o artigo 9º, § 3º, da Lei 9.294/1996, que trata das restrições ao uso e à propaganda de produtos fumíferos, bebidas alcoólicas, medicamentos, terapias e defensivos agrícolas, que se considera "infrator, para os efeitos desta lei, toda e qualquer pessoa natural ou jurídica que, de forma direta ou indireta, seja responsável pela divulgação da peça publicitária ou pelo respectivo veículo de comunicação". 2. A análise da prova dos autos revela, primeiramente, que não houve prescrição intercorrente, nos termos do artigo 1º, §1º, da Lei 9.873/1999, pois o feito teve andamento antes da consumação do triênio legal, dado que proferido despacho de encaminhamento em 11/07/2008, não procedendo a alegação de que se trata de ato insusceptível de afastar a inércia administrativa, pois a legislação exige apenas movimentação do processo e não prolação de decisão final dentro de tal prazo. 3. Quanto ao mérito, restou demonstrado nos autos que a autora incorreu em infração consistente em divulgar medicamentos sujeitos à venda sob prescrição médica em veículo de comunicação sem caráter técnico-científico, segundo critérios técnicos de conteúdo e forma não verificados na espécie, direcionado e acessível não exclusivamente a profissionais da área médica, configurando, pois, publicidade vedada pela legislação, pelos riscos sanitários envolvidos com o incentivo publicitário ao consumo de fármacos, sendo imputável à empresa veiculadora da propaganda a responsabilidade por violar as regras objetivas e restritivas aplicáveis à publicidade e exposição de produto, independentemente da comprovação de efetivo dano ao bem jurídico tutelado, nos termos do artigo 10, V, da Lei 6.437/1977, e do artigo 9º, §3º, da Lei 9.294/1996. 4. Ao contrário do alegado, as decisões e manifestações exaradas pela autoridade administrativa foram fundamentadas, segundo os elementos fáticos do caso concreto e em cotejo à argumentação impugnativa expendida, não havendo, assim, vício de fundamentação. Na espécie, as reprografias do processo administrativo revelam que as autoridades administrativas consideraram que a divulgação de medicamentos, cuja venda é sujeita prescrição médica, não pode ser realizada por sítio eletrônico de acesso não restrito a profissionais de saúde - entre os quais não se enquadram aqueles sem habilitação a dispensar e prescrever tais fármacos, ainda que laborem em estabelecimentos farmacêuticos ou hospitalares. Da mesma forma, segundo consta das decisões proferidas, tanto o sítio eletrônico quanto o impresso produzido pela autora não podem ser caracterizados como meios técnico-científicos, por não reunirem as características de tais publicações. 5. Quanto ao valor cominado a título de multa, tampouco houve vício de motivação, não se vislumbrando, de resto, excesso ou ofensa aos princípios da razoabilidade e proporcionalidade, dado que observado o limite estabelecido no artigo 2º, II e §§1º, I e 3º, da Lei 6.437/1977, e as circunstâncias do caso concreto, sendo cominado o montante de R\$ 20.000,00, em atenção ao



MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL
PROCURADORIA DA REPÚBLICA NO RIO GRANDE DO SUL

demonstrado nos autos. 6. Fixada verba honorária pelo trabalho adicional em grau recursal, em observância ao comando e critérios do artigo 85, §§ 2º a 6º e 11, do Código de Processo Civil. 7. Apelação desprovida.

(APELAÇÃO CÍVEL 5000670-97.2019.4.03.6100, TRF3 - 3ª Turma, 02/10/2020)

Resta, portanto, caracterizada a omissão da ANVISA no caso em tela.

3.3. DA COMPETÊNCIA DA JUSTIÇA FEDERAL NO RIO GRANDE DO SUL

No tocante à competência territorial, sobreleva notar que a Lei n. 7.347/1985 estabeleceu como competente para seu processo e julgamento o local da ocorrência do dano, nos termos do art. 2º, *caput*:

Art. 2º As ações previstas nesta Lei serão propostas no foro do local onde ocorrer o dano, cujo juízo terá competência funcional para processar e julgar a causa

No caso dos autos, o informe publicitário foi divulgado na Zero Hora, veículo de comunicação de amplo alcance no Estado do Rio Grande do Sul. Por seu turno, o site da associação é acessível de qualquer lugar, incluindo o Estado do RS.

3.4. ATO ANTIJURÍDICO E DANO MORAL COLETIVO

Conforme se relatou, o informe publicitário em epígrafe estimula o uso de medicamentos, expressamente elencando-os, contrariando a legislação atinente ao tema e sem as necessárias advertências a respeito dos potenciais prejuízos que podem advir do uso. Tal conduta revela-se antijurídica, consoante se depreende da legislação e ato normativo que tratam da propaganda e publicidade de medicamentos.

Nesse sentido, o art. 7º da Lei nº 9.294/96:

A propaganda de medicamentos e terapias de qualquer tipo ou espécie poderá ser feita em publicações especializadas dirigidas diretas e especificamente a profissionais e instituições de saúde.

§ 1º Os medicamentos anódinos e de venda livre, assim classificados pelo órgão competente do Ministério da Saúde, poderão ser anunciados nos órgãos de comunicação social com as advertências quanto ao seu abuso, conforme indicado pela autoridade classificatória.

(...)

§ 5º Toda a propaganda de medicamentos conterà obrigatoriamente advertência indicando que, a persistirem os sintomas, o médico deverá ser consultado.

A Lei nº 9.782/1999, que define o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, cria a Agência Nacional de Vigilância Sanitária, e dá outras providências, determina que compete à ANVISA controlar, fiscalizar e acompanhar, sob o prisma da legislação sanitária, a propaganda e a



MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL
PROCURADORIA DA REPÚBLICA NO RIO GRANDE DO SUL

publicidade de produtos submetidos ao regime de vigilância sanitária, dentre os quais estão os medicamentos (art. 7º, XXVI).

A RDC ANVISA 96/2008 dispõe sobre a propaganda, publicidade, informação e outras práticas cujo objetivo seja a divulgação ou promoção comercial de medicamentos. O manifesto em tela enquadra-se na definição da RDC como propaganda/publicidade, que se caracteriza como o “conjunto de técnicas e atividades de informação e persuasão com o objetivo de divulgar conhecimentos, tornar mais conhecido e/ou prestigiado determinado produto ou marca, visando exercer influência sobre o público por meio de ações que objetivem promover e/ou induzir à prescrição, dispensação, aquisição e utilização de medicamento” (título I, art. 2º).

O art. 4º, e parágrafo, da RDC ANVISA estabelece não ser permitida a propaganda ou publicidade enganosa, abusiva e/ou indireta e veda “utilizar técnicas de comunicação que permitam a veiculação de imagem e/ou menção de qualquer substância ativa ou marca de medicamentos, de forma não declaradamente publicitária, de maneira direta ou indireta, em espaços editoriais na televisão; contexto cênico e telenovelas; espetáculos teatrais; filmes; mensagens ou programas radiofônicos; entre outros tipos de mídia eletrônica ou imprensa”.

Já o art. 7º determina que as informações sobre medicamentos devem ser comprovadas cientificamente, o que não é o caso dos medicamentos em questão aplicados à COVID-19. O art. 8º, por seu turno, dispõe ser vedado, na publicidade, sugerir ou estimular diagnósticos ao público em geral (II), tampouco usar expressões que possam sugerir que a saúde de uma pessoa poderá ser afetada por não usar o medicamento (XI).

A propaganda ou publicidade de medicamentos isentos de prescrição médica, como é o caso, por exemplo, da vitamina D, deve seguir uma série de requisitos dispostos no art. 22, dentre os quais, número de registro na ANVISA e a advertência “SE PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO”. Ainda, a publicidade de medicamentos isentos de prescrição médica deve veicular advertência relacionada à substância ativa do medicamento (art. 23).

A título exemplificativo, ressalte-se que mesmo a vitamina D, aparentemente “inofensiva” e benéfica para a saúde, pode gerar riscos se ingerida fora dos casos indicados ou dos parâmetros adequados, a saber:

“A toxicidade de vitamina D pode causar sintomas não específicos, como anorexia, perda de peso, poliúria e arritmias cardíacas. Mais seriamente, também pode elevar os níveis sanguíneos de cálcio que levam à calcificação vascular e tecidual, com danos subsequentes ao coração, vasos sanguíneos e rins. O uso de suplementos de cálcio (1.000mg/dia) e vitamina D (400UI) por mulheres pós-menopausa esteve associado a um aumento de 17% no risco de pedras nos rins ao longo de 7 anos na Iniciativa de Saúde da Mulher. Uma concentração no soro de 25(OH)D consistentemente >500nmol/L (>200ng/mL) é considerada potencialmente tóxica.

(...)

A maioria dos estudos sugere que a vitamina D é tóxica na ingestão de 10.000 a 40.000 UI/ dia e níveis de soro 25(OH)D de 500-600 nmol/L (200-240 ng/mL). Embora os sintomas de toxicidade sejam improváveis em tomadas diárias abaixo de 10.000UI/dia, a partir de dados nacionais de pesquisa, estudos observacionais e ensaios clínicos sugere-



MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL

PROCURADORIA DA REPÚBLICA NO RIO GRANDE DO SUL

se que isto possa ter efeitos adversos à saúde ao longo do tempo. Os níveis de soro de 25(OH)D acima de aproximadamente 125-150 nmol/L (50-60 ng/mL) devem ser evitados, por serem tóxicos, níveis séricos algo ainda mais baixos (aproximadamente 75-120 nmol/L) estão associados a aumentos na mortalidade por todas as causas, maior risco de câncer em alguns locais como o pâncreas, maior risco de eventos cardiovasculares e mais quedas e fraturas entre os idosos.”⁵

Por seu turno, a propaganda ou publicidade de medicamentos de venda sob prescrição, como é o caso, por exemplo, da ivermectina (RDC 420/2020), deve cumprir os requisitos gerais e **fica restrita aos meios de comunicação destinados exclusivamente aos profissionais de saúde habilitados a prescrever ou dispensar tais produtos**, devendo incluir informações essenciais descritas nos incisos do art. 27, como contra-indicações e cuidados e advertências (contemplando as reações adversas e interações com medicamentos, alimentos e álcool). E na propaganda ou publicidade de medicamentos de venda sob prescrição, quando forem destacados o benefício do medicamento no texto da peça publicitária, devem ser destacadas, pelo menos, uma contra-indicação e a interação medicamentosa mais frequente, causando impacto visual ao leitor e oferecendo a proporcionalidade de 20% do tamanho da maior fonte utilizada (art. 28).

Exige-se também, no art. 30 e parágrafos, que quaisquer afirmações, citações, tabelas ou ilustrações relacionadas a informações científicas devem ser extraídas de estudos clínicos, veiculados em publicações científicas, preferencialmente com níveis de evidência I ou II. As afirmações ou citações devem ser fielmente reproduzidas e especificar a referência bibliográfica completa.

O regramento é ainda mais rígido em relação aos medicamentos sob controle especial, sujeitos à venda sob prescrição médica, com notificação de receita ou retenção de receita, como é o caso da cloroquina e da hidroxicloroquina (RDC 420/2020). Nesse caso, além de dever observar as demais disposições do regulamento técnico, a propaganda ou publicidade somente pode ser efetuada **em revistas de conteúdo exclusivamente técnico, referentes a patologias e medicamentos, dirigidas direta e unicamente a profissionais de saúde habilitados a prescrever e/ou dispensar medicamentos** (art. 32).

Obviamente, a legislação em tela visa a proteger a saúde da população, salvaguardando-a de potenciais danos decorrentes de práticas perigosas como a da automedicação, assim como dos efeitos adversos advindos de medicamentos, especialmente quando mal ministrados, dentre tantos outros danos à saúde a que o consumo desenfreado de medicamentos conduz. No caso da COVID-19, o dano se potencializa, por não haver comprovação científica da eficácia dos medicamentos referidos na publicação para o tratamento da COVID-19 e porque fragiliza as medidas reconhecidamente eficazes para a contenção da doença, como distanciamento social e uso de máscaras.

De acordo com o que vem sendo anunciado por profissionais médicos de

⁵ <https://ods.od.nih.gov/factsheets/VitaminD-HealthProfessional/>



MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL

PROCURADORIA DA REPÚBLICA NO RIO GRANDE DO SUL

renomadas instituições hospitalares, o “kit covid” guarda relação com maior risco de morte. Em entrevista à BBC News, médicos de hospitais de referência afirmaram que a defesa e o uso do Kit covid contribuiriam de diferentes maneiras para aumentar as mortes no País. Médicos intensivistas do Hospital das Clínicas de SP, Albert Einstein e Emilio Ribas alertaram que o kit covid “também mata de maneira indireta, ao retardar a procura de atendimento pela população, absorver dinheiro público que poderia ir para a compra de medicamentos para intubação, e ao dominar a mensagem de combate à pandemia, enquanto protocolos nacionais de atendimento sequer foram adotados.”⁶

As publicações proporcionadas pela associação ré também questionam a ética dos profissionais médicos que não receitam os medicamentos compreendidos no kit covid, ferindo a sua honra.

Ademais, não obstante não se trate aqui de avaliar a conduta ética dos médicos integrantes da associação, uma vez que esse não é o foro adequado, refira-se que as publicações violam o Código de Ética Médica.

Com efeito, o art. 112 do Código de Ética Médica prevê a conduta de “divulgar informações sobre assunto médico de forma sensacionalista, promocional ou de conteúdo inverídico”, enquanto o art. 113 tipifica a conduta de “divulgar, fora do meio científico, processo de tratamento ou descoberta cujo valor ainda não esteja expressamente reconhecido cientificamente por órgão competente”.

Veja-se que os médicos que optam por não indicar o tratamento por falta de comprovação científica vêm sofrendo forte pressão social. Cite-se, a título de exemplo, o caso retratado na sentença anexada a esta inicial, em que um médico não quis indicar tratamento precoce a uma paciente, e em razão disso sofreu danos morais. Outra demonstração de intimidação é a publicação oferecendo serviços de advocacia nos seguintes termos: “Quem perdeu parentes por Negligência e/ou Imperícia médica, desprezando tratamento precoce, disponho-me ajuizar Ações Indenizatórias pro-bono (sem honorários) contra médicos e/ou hospitais e Estados!”, também anexada a esta inicial (fato objeto de autuação e apuração específica pelo Ministério Público Federal sob nº 1.29.000.001002/2021-85).

O dano moral coletivo constitui lesão a valores coletivos da comunidade, como consequência de comportamento antijurídico do agente. A Lei n. 7.347/85, em seu art. 1º, enuncia:

Art. 1º Regem-se pelas disposições desta Lei, sem prejuízo da ação popular, as ações de responsabilidade por danos morais e patrimoniais causados:

[...]

IV - a qualquer outro interesse difuso ou coletivo.

Ressalte-se, ainda, que o Código de Defesa do Consumidor prevê expressamente a responsabilização pelo dano moral coletivo, assegurando o acesso ao Poder Judiciário com vistas à efetiva reparação das lesões perpetradas, sem prejuízo da inversão do ônus da prova em favor dos consumidores lesados:

⁶ <https://www.bbc.com/portuguese/brasil-56457562>



MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL
PROCURADORIA DA REPÚBLICA NO RIO GRANDE DO SUL

Art. 6º São direitos básicos do consumidor:

[...]

VI - a efetiva prevenção e reparação de danos patrimoniais e morais, individuais, coletivos e difusos;

VII - o acesso aos órgãos judiciários e administrativos com vistas à prevenção ou reparação de danos patrimoniais e morais, individuais, coletivos ou difusos, assegurada a proteção Jurídica, administrativa e técnica aos necessitados;

VIII - a facilitação da defesa de seus direitos, inclusive com a inversão do ônus da prova, a seu favor, no processo civil, quando, a critério do juiz, for verossímil a alegação ou quando for ele hipossuficiente, segundo as regras ordinárias de experiências;

Quanto ao dano moral coletivo, ensina Carlos Alberto Bittar:

“[...] é a injusta lesão da esfera moral de uma dada comunidade, ou seja, é a violação antijurídica de um determinado círculo de valores coletivos. Quando se fala em dano moral coletivo, está se fazendo menção ao ato de que o patrimônio valorativo de uma certa comunidade (maior ou menor), idealmente considerado, foi agredido de maneira absoluta injustificável do ponto de vista jurídico: quer isto dizer, em última instância, que se feriu a própria cultura, em seu aspecto imaterial. Tal como se dá na seara do dano moral individual, aqui também não há que se cogitar de prova da culpa, devendo-se responsabilizar o agente pelo simples fato da violação” (BITTAR, Carlos Alberto. Do dano moral coletivo no atual contexto jurídico brasileiro, Revista do Direito do Consumidor, v.12).

Para a configuração do dano moral coletivo é imprescindível a caracterização de determinada conduta ilícita do autor, ensejadora de significativa e intolerável lesão a valores extrapatrimoniais de certa coletividade.

O dano coletivo, nessa senda, decorre do próprio fato de os demandados terem exposto a risco a saúde da população, induzindo-a a acreditar que o “tratamento” em questão é suficiente para minimizar a replicação viral e atingindo também a honra dos profissionais que não a recomendam, indicando estarem incorrendo inclusive em infração ética. Ademais, afigura-se atentatória ao direito à informação publicidade realizada de forma a induzir a população em erro, eis que traz um tratamento, no mínimo questionável, como sendo o “melhor da prática profissional” médica.

A este respeito, e acerca da necessidade de serem reparados os danos morais extrapatrimoniais, Carlos Alberto Bittar complementa que:

“[...] tal intranquilidade e sentimento de desapareço gerado pelos danos morais coletivos, justamente por serem indivisíveis, acarreta lesão moral que também deve ser reparada coletivamente. Ou será que alguém duvida que o cidadão brasileiro, cada notícia de lesão aos seus direitos, não se vê desprestigiado e ofendido no seu sentimento de pertencer a uma comunidade séria onde seus direitos são cumpridas? A expressão popular “o Brasil é assim mesmo” deveria sensibilizar todos os operadores do Direito sobre a urgência da reparação do dano moral coletivo.”

A jurisprudência do Superior Tribunal de Justiça é pacífica quanto à



MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL
PROCURADORIA DA REPÚBLICA NO RIO GRANDE DO SUL

possibilidade reparação de danos morais coletivos em ação civil pública:

ADMINISTRATIVO E PROCESSUAL CIVIL. VIOLAÇÃO DO ART. 535 DO CPC. OMISSÃO INEXISTENTE. AÇÃO CIVIL PÚBLICA. DIREITO DO CONSUMIDOR. TELEFONIA. VENDA CASADA. SERVIÇO E APARELHO. OCORRÊNCIA. DANO MORAL COLETIVO. CABIMENTO. RECURSO ESPECIAL IMPROVIDO.

[...]

7. A possibilidade de indenização por dano moral está prevista no art. 5º, inciso V, da Constituição Federal, não havendo restrição da violação à esfera individual. A evolução da sociedade e da legislação têm levado a doutrina e a jurisprudência a entender que, quando são atingidos valores e interesses fundamentais de um grupo, não há como negar a essa coletividade a defesa do seu patrimônio imaterial.

8. O dano moral coletivo é a lesão na esfera moral de uma comunidade, isto é, a violação de direito transindividual de ordem coletiva, valores de uma sociedade atingidos do ponto de vista jurídico, de forma a envolver não apenas a dor psíquica, mas qualquer abalo negativo à moral da coletividade, pois o dano é, na verdade, apenas a consequência da lesão à esfera extrapatrimonial de uma pessoa.

9. Há vários julgados desta Corte Superior de Justiça no sentido do cabimento da condenação por danos morais coletivos em sede de ação civil pública. Precedentes: EDcl no AgRg no AgRg no REsp 1440847/RJ, Rel. Ministro MAURO CAMPBELL MARQUES, SEGUNDA TURMA, julgado em 07/10/2014, DJe 15/10/2014, REsp 1269494/MG, Rel. Ministra ELIANA CALMON, SEGUNDA TURMA, julgado em 24/09/2013, DJe 01/10/2013; REsp 1367923/RJ, Rel. Ministro HUMBERTO MARTINS, SEGUNDA TURMA, julgado em 27/08/2013, DJe 06/09/2013; REsp 1197654/MG, Rel. Ministro HERMAN BENJAMIN, SEGUNDA TURMA, julgado em 01/03/2011, DJe 08/03/2012. Esta Corte já se manifestou no sentido de que “não é qualquer atentado aos interesses dos consumidores que pode acarretar dano moral difuso, que dê ensejo à responsabilidade civil. Ou seja, nem todo ato ilícito se revela como afronta aos valores de uma comunidade. Nessa medida, é preciso que o fato transgressor seja de razoável significância e desborde os limites da tolerabilidade. Ele deve ser grave o suficiente para produzir verdadeiros sofrimentos, intranquilidade social e alterações relevantes na ordem extrapatrimonial coletiva. (REsp 1.221.756/RJ, Rel. Min. MASSAMI UYEDA, DJe 10.02.2012).

[...]

12. Afastar, da espécie, o dano moral difuso, é fazer tabula rasa da proibição elencada no art. 39, I, do CDC e, por via reflexa, legitimar práticas comerciais que afrontem os mais basilares direitos do consumidor.

13. Recurso especial a que se nega provimento.

(REsp 1397870/MG, Rel. Ministro MAURO CAMPBELL MARQUES, SEGUNDA TURMA, julgado em 02/12/2014, DJe 10/12/2014).

Com relação ao dano moral colaciona-se, por oportuno, mais um acórdão do

STJ:

“RECURSO ESPECIAL. AÇÃO CIVIL PÚBLICA. DIGNIDADE DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES OFENDIDA POR QUADRO DE PROGRAMA TELEVISIVO. DANO MORAL COLETIVO. EXISTÊNCIA.

1. O dano moral coletivo é aferível in re ipsa, ou seja, sua configuração decorre da mera constatação da prática de conduta ilícita que, de maneira injusta e intolerável, viole direitos de conteúdo extrapatrimonial da coletividade, revelando-se despcienda a demonstração de prejuízos concretos ou de efetivo abalo moral. Precedentes.

(...)

3. A análise da configuração do dano moral coletivo, na espécie, (...) reside (...) sim nos prejuízos causados à sociedade, em virtude da vulnerabilização de crianças e adolescentes (...).



MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL
PROCURADORIA DA REPÚBLICA NO RIO GRANDE DO SUL

4. Como de sabinça, o artigo 227 da Constituição da República de 1988 impõe a todos (família, sociedade e Estado) o dever de assegurar às crianças e aos adolescentes, com absoluta prioridade, o direito à dignidade e ao respeito e de lhes colocar a salvo de toda forma de discriminação, violência, crueldade ou opressão.

5. No mesmo sentido, os artigos 17 e 18 do ECA consagram a inviolabilidade da integridade física, psíquica e moral das crianças e dos adolescentes, inibindo qualquer tratamento vexatório ou constrangedor, entre outros.

6. Nessa perspectiva, a conduta (...) traduz flagrante dissonância com a proteção universalmente conferida às pessoas em franco desenvolvimento físico, mental, moral, espiritual e social, donde se extrai a evidente intolerabilidade da lesão ao direito transindividual da coletividade, configurando se, portanto, hipótese de dano moral coletivo indenizável, razão pela qual não merece reforma o acórdão recorrido.” (destaquei e grifei)

(STJ – REsp 1.517.973/PE – 4ª Turma – 16.11.2017)

Nessa perspectiva, a atuação da associação ré traduz flagrante conduta ilícita que, de maneira injusta e intolerável, viola direitos de conteúdo extrapatrimonial da coletividade.

3.5. DA QUANTIFICAÇÃO DO DANO MORAL COLETIVO E DA SUA REPARAÇÃO

O dano, como já demonstrado, tomou proporções estaduais, uma vez que o manifesto foi publicado em veículo comunicação de largo alcance no RS, além de estar disponível na *internet*, especialmente no site da associação.

O art. 3º da Lei ° 7.347, de 1985, estabelece que *“A ação civil poderá ter por objeto a condenação em dinheiro ou o cumprimento de obrigação de fazer ou não fazer”*.

Sobre o tema, explica Xisto Tiago de Medeiros Neto:

“Reitere-se a lição anteriormente registrada de Carlos Alberto Bittar, admitindo, em consonância com a natureza da demanda e a repercussão dos fatos, ‘formas várias de reparação, algumas expressamente contempladas em lei, outras implícitas no ordenamento jurídico positivo’, sendo tais formas a um só tempo, ‘mecanismos jurídicos hábeis’ a demonstrar à sociedade ‘a força da reação cabível em hipóteses de violações a certos valores protegidos, a fim de que o exemplo sirva como desestímulo a novas investidas do gênero’. É possível, ainda, tratando-se do que se concebe como reparação por dano moral coletivo, cogitar-se, em algumas hipóteses específicas, da imposição de medidas ao ofensor, sob forma de obrigações de fazer, as quais traduziriam espécie de reparação ‘in natura’ complementar à condenação em dinheiro. (...) E, na órbita do direito do consumidor, vislumbra-se a possibilidade da imposição de contrapropaganda prevista no art. 60 do Código de Defesa do Consumidor (Lei n. 8.078/90), nas hipóteses de prática de publicidade enganosa ou abusiva.”

(MEDEIROS NETO, Xisto Tiago de. Dano moral coletivo. 3. ed. rev., atual e ampl. São Paulo: Ltr, 2012. p. 225).

Medeiros Neto destaca, na obra já citada, a preponderância da função sancionatória da reparação ao dano moral coletivo:

É necessário pontuar, assim, que, nas hipóteses de configuração de dano moral coletivo, não há que se falar propriamente em reparação direta em favor da coletividade, como



MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL
PROCURADORIA DA REPÚBLICA NO RIO GRANDE DO SUL

se se visasse a recompor ou mesmo a compensar plenamente a lesão havida, porque tal situação é inconcebível no campo dos interesses transindividuais, uma vez que é inviável alcançar e apreender, de forma precisa, toda a dimensão e extensão da lesão coletiva, também não se podendo identificar todos os indivíduos integrantes da coletividade, pela sua indeterminabilidade. O que se almeja, de maneira primordial, não é demais repetir, é atender-se à necessidade de imposição ao ofensor de uma condenação pecuniária que signifique sancionamento pela prática da conduta ilícita, cuja ocorrência resultou em benefícios ou vantagem indevida, não obstante a gravidade da violação de direitos fundamentais, circunstância esta inaceitável para o sistema de justiça.” (Op. cit. p. 202).

Quanto ao valor da reparação por dano moral coletivo em dinheiro, este deve ser arbitrado judicialmente, utilizando-se parâmetros de equidade e bom-senso, não havendo, na legislação pátria, quantias taxativas previamente estabelecidas.

A indenização por dano moral coletivo deve tomar como parâmetro a repercussão do dano, as suas sequelas, a repreensão sobre o agente causador do fato e a sua possibilidade de pagamento, o proveito econômico auferido, o grau de culpa ou dolo e o de reprovabilidade da conduta (op. cit. p. 208/212).

A Quarta Turma do STJ, em julgado de maio de 2017, adotou o chamado **método bifásico para a quantificação do dano moral coletivo**:

“RECURSO ESPECIAL. AÇÃO CIVIL PÚBLICA. DANOS MORAIS COLETIVOS CAUSADOS AOS CONSUMIDORES DE CUIABÁ. INFIDELIDADE DE BANDEIRA. FRAUDE EM OFERTA OU PUBLICIDADE ENGANOSA PRATICADAS POR REVENDEDOR DE COMBUSTÍVEL.

1. O dano moral coletivo é aferível in re ipsa, ou seja, sua configuração decorre da mera constatação da prática de conduta ilícita que, de maneira injusta e intolerável, viole direitos de conteúdo extrapatrimonial da coletividade, revelando-se despicienda a demonstração de prejuízos concretos ou de efetivo abalo moral.

2. No caso concreto, o Ministério Público do Estado de Mato Grosso ajuizou ação civil pública em face de revendedor de combustível automotivo, que, em 21.01.2004, fora autuado pela Agência Nacional de Petróleo, pela prática da conduta denominada ‘infidelidade de bandeira’, ou seja, o ato de ostentar marca comercial de uma distribuidora (Petrobrás - BR) e, não obstante, adquirir e revender produtos de outras (artigo 11 da Portaria ANP 116/2000), o que se revelou incontroverso na origem.

3. Deveras, a conduta ilícita perpetrada pelo réu não se resumiu à infração administrativa de conteúdo meramente técnico sem amparo em qualquer valor jurídico fundamental. Ao ostentar a marca de uma distribuidora e comercializar combustível adquirido de outra, o revendedor expôs todos os consumidores à prática comercial ilícita expressamente combatida pelo código consumerista, consoante se infere dos seus artigos 30, 31 e 37, que versam sobre a oferta e a publicidade enganosa.

4. A relevância da transparência nas relações de consumo, observados o princípio da boa-fé objetiva e o necessário equilíbrio entre consumidores e fornecedores, reclama a inibição e a repressão dos objetivos mal disfarçados de esperteza, lucro fácil e imposição de prejuízo à parte vulnerável.

5. Assim, no afã de resguardar os direitos básicos de informação adequada e de livre escolha dos consumidores, protegendo-os, de forma efetiva, contra métodos desleais e práticas comerciais abusivas, é que o Código de Defesa do Consumidor procedeu à criminalização das condutas relacionadas à fraude em oferta e à publicidade abusiva ou enganosa (artigos 66 e 67).

6. Os objetos jurídicos tutelados em ambos os crimes (de publicidade enganosa ou abusiva e de fraude em oferta) são os direitos do consumidor, de livre escolha e de



MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL

PROCURADORIA DA REPÚBLICA NO RIO GRANDE DO SUL

informação adequada, considerada a relevância social da garantia do respeito aos princípios da confiança, da boa-fé, da transparência e da equidade nas relações consumeristas. Importante destacar, outrossim, que a tipicidade das condutas não reclama a efetiva indução do consumidor em erro, donde se extrai a evidente intolerabilidade da lesão ao direito transindividual da coletividade ludibriada, não informada adequadamente ou exposta à oferta fraudulenta ou à publicidade enganosa ou abusiva.

7. Nesse contexto, a infidelidade de bandeira constitui prática comercial intolerável, consubstanciando, além de infração administrativa, conduta tipificada como crime à luz do código consumerista (entre outros), motivo pelo qual a condenação do ofensor ao pagamento de indenização por dano extrapatrimonial coletivo é medida de rigor, a fim de evitar a banalização do ato reprovável e inibir a ocorrência de novas lesões à coletividade.

8. A intolerabilidade da conduta é extraída, outrossim, da constatada recalcitrância do fornecedor que, ainda em 2007 (ano do ajuizamento da ação civil pública), persistia com a conduta de desrespeito aos direitos de escolha e de adequada informação do consumidor, ignorando o conteúdo valorativo da autuação levada a efeito pela agência reguladora em 2004.

9. A quantificação do dano moral coletivo reclama o exame das peculiaridades de cada caso concreto, observando-se a relevância do interesse transindividual lesado, a gravidade e a repercussão da lesão, a situação econômica do ofensor, o proveito obtido com a conduta ilícita, o grau da culpa ou do dolo (se presentes), a verificação da reincidência e o grau de reprovabilidade social (MEDEIROS NETO, Xisto Tiago de. Dano moral coletivo. 2. ed. São Paulo: LTr, 2007, p. 163/165). O quantum não deve destoar, contudo, dos postulados da equidade e da razoabilidade nem olvidar dos fins almejados pelo sistema jurídico com a tutela dos interesses injustamente violados.

10. Suprimidas as circunstâncias específicas da lesão a direitos individuais de conteúdo extrapatrimonial, revela-se possível o emprego do método bifásico para a quantificação do dano moral coletivo a fim de garantir o arbitramento equitativo da quantia indenizatória, valorados o interesse jurídico lesado e as circunstâncias do caso.

11. Recurso especial parcialmente provido para, reconhecendo o cabimento do dano moral coletivo, arbitrar a indenização em R\$ 20.000,00 (vinte mil reais), com a incidência de juros de mora, pela Taxa Selic, desde o evento danoso.” (grifos nossos). (REsp 1487046/MT, Rel. Ministro LUIS FELIPE SALOMÃO, QUARTA TURMA, julgado em 28/03/2017, DJe 16/05/2017)

Por esse método, arbitra-se **um valor inicial de indenização**, em conformidade com o interesse jurídico lesado e precedentes sobre a matéria. Em um segundo momento, **ajusta-se a quantia inicial às peculiaridades do caso**. (REsp 1.152.541/RS, Rel. Ministro Paulo de Tarso Sanseverino, Terceira Turma, julgado em 13.09.2011, DJe 21.09.2011).

Quanto ao montante da indenização a ser arbitrada pelas instâncias ordinárias a título de dano moral, é importante mencionar que, em razão do grau de subjetivismo que envolve o tema, não existem critérios predeterminados para a quantificação do dano moral.

A responsabilização pela transmissão de conteúdo inadequado em rede nacional de televisão fora apreciada pelo STJ no seguinte julgado:

“RECURSO ESPECIAL - AÇÃO CIVIL PÚBLICA - DANO MORAL COLETIVO - DIVULGAÇÃO DE PUBLICIDADE ILÍCITA - INDENIZAÇÃO – SENTENÇA QUE ACOLHEU O PEDIDO INICIAL DO MPDFT FIXANDO A REPARAÇÃO EM R\$ 14.000.000,00 (QUATORZE MILHÕES DE REAIS) E DETERMINOU A



MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL

PROCURADORIA DA REPÚBLICA NO RIO GRANDE DO SUL

ELABORAÇÃO DE CONTRAPROPAGANDA, SOB PENA DE MULTA DIÁRIA - INCONFORMISMOS DAS RÉS - APELAÇÃO PARCIALMENTE PROVIDA PARA REDUZIR O QUANTUM INDENIZATÓRIO E EXCLUIR DA CONDENAÇÃO OBRIGAÇÃO DE FAZER CONTRAPROPAGANDA, BEM COMO A MULTA MONITÓRIA PARA A HIPÓTESE DE DESCUMPRIMENTO. IRRESIGNAÇÃO DAS RÉS - OGILVY BRASIL COMUNICAÇÃO LTDA. E DA SOUZA CRUZ S/A - E DO MINISTÉRIO PÚBLICO DO DISTRITO FEDERAL E TERRITÓRIOS.

1. DO RECURSO ESPECIAL DA OGILVY BRASIL COMUNICAÇÃO LTDA. (...)

1.3. Irrefutável a legitimidade do Ministério Público para promover a presente demanda. A veiculação, em caráter nacional, de propaganda/publicidade atinge número infindável de pessoas, de forma indistinta, nos mais diversos pontos deste país de projeção continental, sobretudo quando divulgada por meio da televisão - dos mais populares meios de comunicação de massa - gera, portanto, indiscutivelmente, interesse de natureza difusa, e não individual e disponível. Precedentes do STJ: AgRg no AREsp 681111/ MS, Rel. Min. Maria Isabel Gallotti, Dje de 13/08/2013; AgRg no REsp 1038389/MS, Rel. Min. Antonio Carlos Ferreira. 1.4. Os fatos que ensejaram a presente demanda ocorreram anteriormente à edição e vigência da Lei nº 10.167/2000 que proibiu, de forma definitiva, propaganda de cigarro por rádio e televisão. Com efeito, quando da veiculação da propaganda vigorava a Lei nº 9.294/96, cuja redação original restringia entre 21h00 e 06h00 a publicidade do produto. O texto legal prescrevia, ainda, que a publicidade deveria ser ajustada a princípios básicos, não podendo, portanto, ser dirigida a crianças ou adolescentes nem conter a informação ou sugestão de que o produto pudesse trazer bem estar ou benefício à saúde dos seus consumidores. Isso consta dos incisos II e VI do § 1º, art. 3º da referida lei. 1.5. O direito de informação está fundamentado em outros dois direitos, um de natureza fundamental, qual seja, a dignidade da pessoa humana, e outro, de cunho consumerista, que é o direito de escolha consciente. Dessa forma, a teor dos artigos 9º e 31 do CDC, todo consumidor deve ser informado de forma “ostensiva e adequadamente a respeito da nocividade ou periculosidade do produto”. 1.5.1. A teor dos artigos 36 e 37, do CDC, nítida a ilicitude da propaganda veiculada. A uma, porque feriu o princípio da identificação da publicidade. A duas, porque revelou-se enganosa, induzindo o consumidor a erro porquanto se adotasse a conduta indicada pela publicidade, independente das consequências, teria condições de obter sucesso em sua vida. 1.5.2. Além disso, a modificação do entendimento lançado no v. acórdão recorrido, o qual concluiu, após realização de contundente laudo pericial, pela caracterização de publicidade enganosa e, por conseguinte, identificou a responsabilidade da ora recorrente pelos danos suportados pela coletividade, sem dúvida demandaria a exegese do acervo fático probatório dos autos, o que é vedado pelas Súmulas 5 e 7 do STJ. 1.5.3. Em razão da inexistência de uma mensagem clara, direta que pudesse conferir ao consumidor a sua identificação imediata (no momento da exposição) e fácil (sem esforço ou capacitação técnica), reputa-se que a publicidade ora em debate, de fato, malferiu a redação do art. 36, do CDC e, portanto, cabível e devida a reparação dos danos morais coletivos. 1.6. **Quanto ao montante da indenização arbitrada pelas instâncias ordinárias a título de dano moral, não obstante o grau de subjetivismo que envolve o tema, uma vez que não existem critérios predeterminados para a quantificação do dano moral, firmou-se jurisprudência na Corte no sentido de que a intervenção deste STJ ficaria limitada aos casos em que o valor da indenização fosse arbitrado em patamar irrisório ou excessivo. Precedentes do STJ. 1.6.1. Atentando-se para as peculiaridades do caso concreto, deve-se tanto quanto possível, procurar recompor o dano efetivo provocado pela ação ilícita, sem desprezar a capacidade econômica do pagador e as necessidades do seu destinatário, que, no caso, é toda sociedade, faz-se mister, portanto, a redução da indenização por danos morais coletivos ao valor de R\$ 1.000.000,00 (hum milhão de reais), devidamente corrigidos.**

2. DO RECURSO ESPECIAL DA SOUZA CRUZ S/A: 2.1. O conteúdo normativo dos dispositivos legais tidos por violados - artigos 282, 283, 284, “caput”, 295, I, 400



MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL

PROCURADORIA DA REPÚBLICA NO RIO GRANDE DO SUL

e 515, do CPC, 8º da Lei de Ação Civil Pública - não foram objeto de exame pelo v. acórdão recorrido, a despeito da oposição dos embargos de declaração, razão pela qual incide, no ponto específico, o enunciado da Súmula 211 desta Corte, de seguinte teor: “Inadmissível recurso especial quanto à questão que, a despeito da oposição de embargos declaratórios, não foi apreciada pelo Tribunal a quo”. 2.1.2. Do dano moral coletivo. Cabimento. Jurisprudência do STJ. **Inegável a incidência da tese concernente à possibilidade de condenação por dano moral coletivo, mormente tratando-se, como se trata, de ação civil pública.** Precedentes: EDcl no AgRg no REsp 1526946/RN, Rel. Min. Humberto Martins, DJe de 13/11/2015; Rel. Min. Ricardo Villas Bôas Cueva, DJe de 16/03/2015; REsp 1291213/SC, Rel. Min. Sidnei Beneti, DJe de 25/09/2012; REsp 1221756/RJ, Rel. Ministro MASSAMI UYEDA, TERCEIRA TURMA, julgado em 02/02/2012, DJe 10/02/2012. (...)

3. DO RECURSO ESPECIAL DO MINISTÉRIO PÚBLICO DO DISTRITO FEDERAL E TERRITÓRIOS: 3.1. A contrapropaganda constitui-se sanção prevista nos arts. 56, inciso XII e 60 do CDC e aplicável quando caracterizada a prática de publicidade enganosa ou abusiva, e o seu objetivo é desfazer os malefícios sociais por ela causados ao mercado consumidor. 3.1.2. A razão hermenêutica dessa penalidade decorre, sem dúvida, para conferir proteção aos consumidores, tendo em conta que o substrato motivador do CDC, inegavelmente, é dar ampla tutela para a garantia de seus direitos, porquanto o art. 83, por exemplo, determina: “(...) Para a defesa dos direitos e interesses protegidos por este Código são admissíveis todas as espécies de ações capazes de propiciar sua adequada e efetiva tutela.” 3.1.3. A divulgação da contrapropaganda se tornaria ilógica em razão do advento da Lei 10.167/00, a qual proibiu propaganda sobre o produto em questão. Sendo assim, é importante destacar que a suspensão da contrapropaganda –confirmando-se a compreensão do v. acórdão recorrido - decorre das circunstâncias do caso concreto, em virtude do decurso do tempo e da mudança do marco legal a incidir sobre a matéria, revelando-se inoportuna a veiculação da contrapropaganda nesse momento processual.

4. Recurso especial da OGILVY Brasil Comunicação Ltda e da Souza Cruz S/A parcialmente providos e desprovido o recurso especial do Ministério Público do Distrito Federal e Territórios” (destaquei e grifei)

(**REsp 1101949/DF**, Rel. Ministro MARCO BUZZI, QUARTA TURMA, julgado em 10/05/2016, DJe 30/05/2016)

Volvendo ao caso em análise, são circunstâncias que merecem destaque a repercussão do dano, as suas sequelas e o grau de reprovabilidade da conduta.

Assim, as especificidades descritas justificam o arbitramento de quantia mais elevada do que a do REsp 1101949/DF.

Também se apresenta como um norte à condenação a própria RDC ANVISA 96/2008, que em seu art. 48 prevê aplicação de sanção de mensagem retificadora, cujos requisitos estão no art. 50. Inclusive, é prevista medida cautelar no art. 51, a fim de se determinar a suspensão da veiculação do material publicitário ou informativo. Em que pese tais artigos digam respeito ao procedimento administrativo da ANVISA, podem ser aplicados analogicamente ao processo judicial.

4. REQUISITOS PARA CONCESSÃO DA TUTELA PROVISÓRIA DE URGÊNCIA

Expostos os fatos e fundamentos jurídicos nesta ACP para promoção do direito à saúde e reparação de dano moral coletivo da população e do resguardo da sua vida e integridade



MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL
PROCURADORIA DA REPÚBLICA NO RIO GRANDE DO SUL

física, faz-se necessário, a fim de garantir a efetividade da tutela dos direitos transindividuais aqui tratados e a eficácia no plano dos fatos do provimento final, o deferimento de tutela provisória de urgência, nos termos explicitados ao final. Para tanto estão devidamente presentes os requisitos estabelecidos no art. 300 do CPC.

A probabilidade do direito e a urgência da tutela, que se acentua com o constante agravamento da pandemia no país, estão bem delineados ao longo de toda a fundamentação fática e jurídica explicitada nesta petição inicial.

Resta demonstrada a necessidade de adoção imediata de providências pela ANVISA na sua esfera de atribuição, e a necessidade de que seja determinada à demandada a imediata retirada, de seu site ou outros locais, do manifesto objeto dessa ação e informações inverídicas e danosas à população a respeito dos medicamentos do “kit prevenção”, bem como que se abstenha de promover novas publicações sobre medicamentos que sejam contrárias à legislação e atos normativos em vigor, e promova publicação de mensagem retificadora, a ser previamente submetida a esse Juízo, no Jornal Zero Hora e em seu site, contemplando a declaração de que a mensagem decorre de determinação judicial, esclarecendo os equívocos do manifesto, como o fato de contemplar medicamentos não aprovados pela ANVISA para uso na COVID-19 e ausentes de comprovação científica, assim como contemplando as informações descritas no art. 48, §1º, III e IV, da RDC 96/2008.

5. PEDIDOS

Ante o exposto, Ministério Público Federal requer:

a) liminarmente, a título de **TUTELA PROVISÓRIA DE URGÊNCIA** (art. 300, CPC), cujos requisitos de relevância jurídica e urgência já foram demonstrados:

a.1) seja determinado à **associação** ré que: **a)** retire do seu site o manifesto versado nesta ação e todas as demais informações que contrariem a legislação e atos normativos, especialmente sobre a propaganda/publicidade de medicamentos e o Código de Ética Médica; **b)** se abstenha de promover novas publicações em relação ao “tratamento precoce” que contrariem a legislação e atos normativos, especialmente sobre a propaganda/publicidade de medicamentos e o Código de Ética Médica; **c)** promova publicação de mensagem retificadora, a ser previamente submetida a esse Juízo, no Jornal Zero Hora, em publicação de mesmo tamanho e na mesma página em que foi divulgado o manifesto objeto dessa ação, e no seu *site*, contemplando a declaração de que a mensagem decorre de determinação judicial,



MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL

PROCURADORIA DA REPÚBLICA NO RIO GRANDE DO SUL

esclarecendo os equívocos do manifesto, como o fato de contemplar medicamentos não aprovados pela ANVISA para uso na COVID-19 e ausentes de comprovação científica, assim como contemplando as informações descritas no art. 48, §1º, III e IV, da RDC 96/2008;

a.2) seja a **ANVISA** compelida a exercer, de imediato, o seu poder de polícia em relação à publicidade de medicamentos promovida pela associação, instaurando procedimento administrativo e promovendo os demais atos afetos à sua esfera, bem como informando ao Juízo as medidas adotadas;

b) a citação das Rés e intimação da associação para juntada do Estatuto Social da Associação e listagem de associados;

c) a realização das provas admitidas em Direito, em especial documentais e testemunhais; e

d) seja confirmada a tutela provisória de urgência e julgado procedente o pedido:

d.1) condenando-se a Associação ré: **a)** a título de danos à saúde e moral coletivo, ao pagamento de R\$ 10.000.000,00 (dez milhões de reais) ou valor definido pelo Juízo, acrescidos de juros legais de 1% ao mês e correção monetária; **b)** a retirar de seu site o referido manifesto e todas as informações a respeito do “tratamento precoce” contrárias à legislação sanitária e ao Código de Ética Médica; **c)** a ser abster de promover quaisquer publicações, seja em seu site ou outra forma de divulgação, de informações relativas ao “tratamento precoce” contrárias à legislação sanitária e ao Código de Ética Médica;

d.2) condenando-se a **ANVISA** à adoção de todas as providências de polícia administrativa em relação à publicidade de medicamentos (“kit” covid) promovida pela associação.

Valor atribuído à causa: R\$ 10.000.000,00.

Porto Alegre, 28 de abril de 2021.

(Assinado digitalmente)

ANA PAULA CARVALHO DE MEDEIROS

Procuradora da República



MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL
PROCURADORIA DA REPÚBLICA NO RIO GRANDE DO SUL

(Assinado digitalmente)

ENRICO RODRIGUES DE FREITAS
Procurador da República

(Assinado digitalmente)

SUZETE BRAGAGNOLO
Procuradora da República



MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL

Assinatura/Certificação do documento **PR-RS-00024325/2021 PETIÇÃO**

.....
Signatário(a): **ANA PAULA CARVALHO DE MEDEIROS**

Data e Hora: **28/04/2021 16:14:23**

Assinado com login e senha

.....
Signatário(a): **SUZETE BRAGAGNOLO**

Data e Hora: **28/04/2021 17:50:32**

Assinado com login e senha

.....
Signatário(a): **ENRICO RODRIGUES DE FREITAS**

Data e Hora: **28/04/2021 16:23:10**

Assinado com login e senha

.....
Acesse <http://www.transparencia.mpf.mp.br/validacaodocumento>. Chave f7aeba73.c7fb43f1.b522d2c1.67817c9d