

Laboratorio Chile S.A. Control de Calidad

CERTIFICADO DE ANÁLISIS

Nro. Certificado:

15573

Producto MIXG	EN 15GR 1CM	Código 120-10-11126
Presentación	Estuche x 1 Pomo	Nro. Unidades Comerciales 090
Serie	BAYW	Procedimiento de Muestreo PE-684-0027
Fecha Elaboración	26/11/15	Nro.Orden de Fabricación 425838
Fecha Vencimiento	30/11/19	Fecha Recepción 16/12/15
Planta	MAIPU	Fecha Inicio Análisis 10/12/15
Tipo de Envase Primario	POMO ALUMINIO	Fecha Término Análisis 7/01/16
Plan de Muestreo	NORMAL S-2	Tamaño Muestra 13
Destino: COMERCIAL	Ref: CREI	MAS Comentario: MQE

Farmacia: X	Muestra Médica:	Clínico:

Control de Identidad

Control	Envase Primario:	Envase Secundario:	Envase Terciario:
NOMBRE MARCA	MIXGEN	MIXGEN	MIXGEN
NOMBRE GENERICO	N/A	N/A	N/A
DOSIS PRINCIPIO ACTI	N/A	N/A	N/A
NUMERO DE SERIE	BAYW	BAYW	BAYW
FECHA DE VENCIMIENTO	11/19	11/19	11/2019
No. DE REGISTRO	B-811	B-811	N/A
CODIGO EAN13 / DUN14	N/A	7800007111265	17800007111262
CONTENIDO	15G	1 POMO + INSTRUCTIVO	48 ESTUCHES

Resultado

Parametros	Resultado UM	Comentario	Especificacione
Descripcion	CUMPLE		Crema homogenea, suave, de color
			blanco. Exenta de particulas
			extranas visibles.
	CUMPLE		Positiva para Betametasona Dipropionato.
Identidad de Gentamicina Sulfa to	CUMPLE		Positiva para Gentamicina Sulfato.
Contenido promedio	15.33 g		Promedio no menor que 15.00



Laboratorio Chile S.A. Control de Calidad

CERTIFICADO DE ANÁLISIS

Nro. Certificado: 15573

MIXGEN 15GR 1CM Código 120-10-11126 Producto Estuche x 1 Pomo 090 Presentación **Nro. Unidades Comerciales** BAYW Serie Procedimiento de Muestreo PE-684-0027 26/11/15 425838 Fecha Elaboración Nro. Orden de Fabricación 30/11/19 16/12/15 Fecha Vencimiento Fecha Recepción MAIPU Planta Fecha Inicio Análisis 10/12/15 Tipo de Envase Primario Fecha Término Análisis POMO ALUMINIO 7/01/16 Plan de Muestreo NORMAL S-2 Tamaño Muestra 13 Destino: COMERCIAL Ref: CREMAS Comentario: MQE

Farmacia: X Muestra Médica: Clínico:					
Farmacia: A Muestra Medica: Clinico:	T	3.5	3.6 (3.67/3)	Car :	
Tarmacia.				(linico:	I .
	I WI MINCHEL		macsita meater.	Clinico.	I .

Control de Identidad

Control Envase Primario: Envase Secundario: Envase Terciario:	
---	--

Contenido minimo	15.30 g		Limite minimo = 13.50
Contenido maximo	15.35 g		
Viscosidad (Helipath F a 3 rpm a 25C)	227448 cps		Teorico = 230000
Valoracion de Betametasona.	0.052 g/100g		Limites = 0.045 - 0.055
Jaloracion de Betametasona	0.52 mg/g		Limites = 0.45 - 0.55
Jaloracion de Gentamicina.	0.105 g/100g		Limites = 0.090 - 0.135
Valoracion de Gentamicina	1.05 mg/g		Limites = 0.90 - 1.35
Recuento microbiano	CUMPLE		Cumple con test A, B, C, y D
(A) Recuento de bacterias aero pias mesofilas	10 UFC/g	menor de	No mas de 200
(B) Hongos y levaduras	10 UFC/g	menor de	No mas de 20
(C) Ausencia de : Staphylococc us aureus	CUMPLE		
(D) Ausencia de : Pseudomonas aeruginosa	CUMPLE		
	CUMPLE		



Laboratorio Chile S.A. Control de Calidad

CERTIFICADO DE ANÁLISIS

Nro. Certificado:

15573

Producto	MIXGE	1 15GR 1	CM	Código	120-1	.0-11126
Presentación		Estuche x 1 P	omo	Nro. Unidades Comer	ciales 090	
Serie		BAYW		Procedimiento de Mu	estreo PE-684-0	027
Fecha Elabora	ción	26/11/15		Nro. Orden de Fabrica	ación 425838	
Fecha Vencimi	ento	30/11/19		Fecha Recepción	16/12/15	
Planta		MAIPU		Fecha Inicio Análisis	10/12/15	
Tipo de Envase	Primario	POMO ALUMINIO	(Fecha Término Análi	sis 7/01/16	
Plan de Muesti	reo	NORMAL S-2			Tamaño Muestra	13
Destino: COM	ERCIAL	Ref:	CREMAS		Comentario:	MOE

Farmacia:	X	Muestra Médica:	Clínico:	
-----------	---	-----------------	----------	--

Control de Identidad

Control	Envase Primario:	Envase Secundario:	Envase Terciario:	
			2011101 211111101	

Aspecto estetico CUMPLE Contenido CUMPLE Textos CUMPLE

Observaciones

CODIGO GRANEL:120-20-05088 LOTE GRANEL:BBBP

Resolución

APROBADO

Cumple con las especificaciones

Condiciones de almacenaje

Folio

Otros

Control Biológico

Analizado según especificaciones CC-MA-G05088 MA-3.0/EPT-2.0 Limit.

Mantener en lugar seco a menos de 25 C

JZR/F39/88;TPM/Q294/94

REND:12810 UC

NO

Registro

Firma Nombre

Cargo

ALEX DIAZM.

NA VASQUEZ L. Subgerente Control de Calidad

Ana Vasquez ENE 2016

Fecha de Emisión del Certificado: Santiago, 7/01/16

Subgerente Control de Car LABORATORIO CHILE