

DISEÑO MATERIAL DE ENVASE ESTUCHE DE VENTA

PARA PRESENTAR AL I.S.P.

CODIGO : ISP085(1) EST. AMBILAN BID

VERSION: v1.0 FECHA: 06 / 07 / 2005

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA
Departamento Control Nacional
Sección Registro

INSTITUTO DE SALUD PUBLICA
DEPARTAMENTO CONTROL NACIONAL

REGISTRO F-14358/04

MANTENGASE FUERA DEL
ALCANCE DE LOS NIÑOS

VENTA BAJO RECETA MEDICA
EN ESTABLECIMIENTOS

TIPO A

SUSPENSIÓN ORAL
400/57 POLVO PARA
Ambilan®Bid
LABORATORIO CHILE

Ambilan®Bid
400/57 POLVO PARA
SUSPENSIÓN ORAL

Venta bajo receta médica.
En establecimientos tipo A - CHILE.

Advertencias:
No dejar al alcance de los niños.
Antes de reconstituir: Mantener
a no más de 25° C.
Dosis y uso según prescripción médica.
La suspensión preparada debe
mantenerse en refrigeración
(entre 2° a 8°C), bajo estas condiciones
tiene una duración de 10 días.
Vía de administración: Oral

D.T. Q.F.: Paulina Alegria M.

AGITAR BIEN ANTES DE USAR

Ambilan®Bid
400/57 POLVO PARA
SUSPENSIÓN ORAL

"EL USO DE ESTE MEDICAMENTO EXIGE
DIAGNOSTICO Y SUPERVISION MEDICA"



X g de ~~ambilan~~ POLVO Para preparar X mL
de Suspensión Oral

Ambilan®Bid
400/57 POLVO PARA
SUSPENSIÓN ORAL

FORMULA
Cada 5 mL de suspensión
reconstituida contiene:
Amoxicilina 400 mg
(como trihidrato)
Acido Clavulánico 57 mg
(como sal potásica)
Excipientes c.s.

Reg. I.S.P. N° F-14358/04-Chile

más información en:
www.laboratoriochile.cl

Ambilan®Bid
400/57 POLVO PARA
SUSPENSIÓN ORAL

"EL USO DE ESTE MEDICAMENTO EXIGE
DIAGNOSTICO Y SUPERVISION MEDICA"



7 800007

X g de ~~ambilan~~ POLVO Para preparar X mL
de Suspensión Oral



LABORATORIO CHILE



LABORATORIO CHILE



LABORATORIO CHILE



LABORATORIO CHILE

DEPARTAMENTO CONTROL NACIONAL

N° REF.: 28688/05

17 ENE 2006

UNIDAD DE MODIFICACIONES

Fabricado por
LEK Pharmaceutical and
Chemical Company, Slovenia
Importado, envasado y distribuido por
LABORATORIO CHILE S.A.
Av. Maratón 1315 • Santiago • Chile



VENCIMIENTO:

SERIE N°:

Elaborado por:	Revisado por:	V° B° Desarrollo / I.B.F.	V° B° Director Técnico
NOMBRE: INDIRA ORREGO P.	NOMBRE: PATRICIO HONORATO B.	NOMBRE:	NOMBRE: PAULINA ALEGRIA M.
FECHA: / /	FECHA: / /	FECHA: / /	FECHA: / /
FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA

LABORATORIO



CHILE

DISEÑO MATERIAL DE ENVASE ETIQUETA ENVASE PRIMARIO

PARA PRESENTAR AL I.S.P.

CODIGO : ISP085(3) ET. AMBILAN BID

VERSION: v1.0 FECHA: 06 / 07 / 2005

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA
Departamento Control Nacional
Sección Registro

Ambilan® Bid

400 / 57

POLVO PARA SUSPENSION ORAL

70 mL

AGITESE ANTES DE USAR

Reg. I.S.P. N° F-14358/04-Chile

Fabricado por LEK
Pharmaceutical and Chemical
Company, ~~Slovenia~~ **ESLOVENIA**
Importado, envasado y
distribuido por
LABORATORIO CHILE S.A.
Av. Maratón 1315, Santiago - Chile

SERIE:

VENCE:

Cada 5 mL de suspensión reconstituida de Ambilan Bid pediátrico contiene: Amoxicilina 400 mg (en forma de Amoxicilina Trihidrato), Acido Clavulánico 57 mg (en forma de Clavulanato de Potasio). Indicación para su uso: Reconstituya la suspensión agregando ~~X 40~~ mL de agua recién hervida y fría usando el vaso medida (~~X 40~~ + ~~X 40~~ mL). Tapar y agitar energicamente hasta que el polvo se haya suspendido en su totalidad. De esta manera se obtiene el volumen final de la suspensión oral Ambilan Bid pediátrico. Una vez preparada la suspensión,



ésta debe usarse antes de 10 días y debe mantenerse bajo refrigeración (entre 2°C y 8°C).

Advertencias:
Manténgase fuera del alcance de los niños. Antes de la reconstitución mantener a no más de 25°C.

EL USO DE ESTE MEDICAMENTO EXIGE DIAGNÓSTICO Y SUPERVISIÓN MÉDICA

DEPARTAMENTO CONTROL NACIONAL

N° REF.:

20608605

17 ENE 2006

UNIDAD DE MODIFICACIONES

INSTITUTO DE SALUD PUBLICA
DEPARTAMENTO CONTROL NACIONAL

REGISTRO

F-14358/04

MANTENGASE FUERA DEL
ALCANCE DE LOS NIÑOSVENTA BAJO RECETA MEDICA
EN ESTABLECIMIENTOS

TIPO

A

Elaborado por:

NOMBRE: INDIRA ORREGO P.

FECHA: / /

FIRMA

Revisado por:

NOMBRE: PATRICIO HONORATO B.

FECHA: / /

FIRMA

V° B° Desarrollo / I.B.F.

NOMBRE:

FECHA: / /

FIRMA

V° B° Director Técnico

NOMBRE: PAULINA ALEGRIA M.

FECHA: / /

FIRMA

LABORATORIO



CHILE

DISEÑO MATERIAL DE ENVASE

PARA PRESENTAR AL I.S.P.

CODIGO : ISP085(2) EST. AMBILAN BID MM

VERSION: v1.0 FECHA: 06 / 07 / 2005

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA
Departamento Control Nacional
Sección Registro

Ambilan®Bid
400 / 57 POLVO PARA
SUSPENSIÓN ORAL



INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO CONTROL NACIONAL
REGISTRO F-14358/04
MANTENGASE FUERA DEL
ALCANCE DE LOS NIÑOS
VENTA BAJO RECETA MEDICA
EN ESTABLECIMIENTOS

TIPO A

Ambilan®Bid
400 / 57 POLVO PARA
SUSPENSIÓN ORAL

Venta bajo receta médica.
En establecimientos tipo A - CHILE.

Advertencias:
No dejar al alcance de los niños.
Antes de reconstituir: Mantener
a no más de 25° C.
Dosis y uso según prescripción médica.
La suspensión preparada debe
mantenerse en refrigeración
(entre 2° a 8°C), bajo estas condiciones
tiene una duración de 10 días.
Vía de administración: Oral

D.T. Q.F.: Paulina Alegria M.

AGITAR BIEN ANTES DE USAR

Ambilan®Bid
400 / 57 POLVO PARA
SUSPENSIÓN ORAL

"EL USO DE ESTE MEDICAMENTO EXIGE
DIAGNOSTICO Y SUPERVISION MEDICA"



Ambilan®Bid
400 / 57 POLVO PARA
SUSPENSIÓN ORAL

FORMULA
Cada 5 mL de suspensión
reconstituida contiene:
Amoxicilina 400 mg
(como trihidrato)
Acido Clavulánico 57 mg
(como sal potásica)
Excipientes c.s.

Reg. I.S.P. N° F-14358/04-Chile

más información en:
www.laboratoriochile.cl

Ambilan®Bid
400 / 57 POLVO PARA
SUSPENSIÓN ORAL

"EL USO DE ESTE MEDICAMENTO EXIGE
DIAGNOSTICO Y SUPERVISION MEDICA"



7 800007

MEDICA
PROHIBIDA
SU VENTA

CONTENIDO REDUCIDO:
X g de ~~400 mg~~ POLVO Para preparar X mL
de Suspensión Oral

ENVASE COMERCIAL:
X g de ~~400 mg~~ POLVO Para preparar X mL
de Suspensión Oral

LABORATORIOCHILE.

LABORATORIOCHILE.

LABORATORIOCHILE.

LABORATORIOCHILE.

Espesor 0.4 o 0.45 mm

DEPARTAMENTO CONTROL NACIONAL

N° REF.: 28688/05

17 ENE 2006

UNIDAD DE MODIFICACIONES

Fabricado por
LEK Pharmaceutical and
Chemical Company, **Eslovenia**
Importado, envasado y distribuido por
LABORATORIO CHILE S.A.
Av. Maratón 1315 • Santiago • Chile



VENCIMIENTO:

SERIE N°:

Elaborado por:	Revisado por:	V° B° Desarrollo / I.B.F.	V° B° Director Técnico
NOMBRE: INDIRA ORREGO P.	NOMBRE: PATRICIO HONORATO B.	NOMBRE:	NOMBRE: PAULINA ALEGRIA M.
FECHA: ____/____/____	FECHA: ____/____/____	FECHA: ____/____/____	FECHA: ____/____/____
FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA

LABORATORIO



CHILE

DISEÑO MATERIAL DE ENVASE ETIQUETA FRASCO MUESTRA MÉDICA

PARA PRESENTAR AL I.S.P.

CODIGO : ISP085(4) ET. AMBILAN BID MM

VERSION: v1.0 FECHA: 06 / 07 / 2005

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA
Departamento Control Nacional
Sección Registro

Ambilan® Bid
400 / 57

POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL

X ~~33~~ mL

AGITESE ANTES DE USAR

Reg. I.S.P. N° F-14358/04-Chile

Fabricado por LEK
Pharmaceutical and Chemical
Company, ~~Slovenia~~ ESLOVENIA
Importado, envasado y
distribuido por
LABORATORIO CHILE S.A.
Av. Maratón 1315, Santiago - Chile

SERIE:

VENCE:

MÉDICA
PROHIBIDA
SU VENTA

Cada 5 mL de suspensión reconstituida de Ambilan Bid pediátrico contiene: Amoxicilina 400 mg (en forma de Amoxicilina Trihidrato), Ácido Clavulánico 57 mg (en forma de Clavulanato de Potasio). Indicación para su uso: Reconstituya la suspensión agregando X ~~33~~ mL de agua recién hervida y fría usando el dosificador. Tapar y agitar enérgicamente hasta que el polvo se haya suspendido en su totalidad.

De esta manera se obtiene el volumen final de la suspensión oral Ambilan Bid pediátrico. Una vez preparada la suspensión, ésta debe usarse antes de 10 días y debe mantenerse bajo refrigeración (entre 2°C y 8°C).

Advertencias:
Manténgase fuera del alcance de los niños. Antes de la reconstitución mantener a no más de 25°C.

EL USO DE ESTE MEDICAMENTO EXIGE DIAGNÓSTICO Y SUPERVISIÓN MÉDICA

00000000

DEPARTAMENTO CONTROL NACIONAL

N° REF.: 20688/05

17 ENE 2006

UNIDAD DE MODIFICACIONES

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO CONTROL NACIONAL

REGISTRO F-14358/04

**MANTENGASE FUERA DEL
ALCANCE DE LOS NIÑOS**

VENTA BAJO RECETA MÉDICA
EN ESTABLECIMIENTOS

TIPO A

Elaborado por:

NOMBRE: INDIRA ORREGO P.

FECHA: / /

FIRMA

Revisado por:

NOMBRE: PATRICIO HONORATO B.

FECHA: / /

FIRMA

V° B° Desarrollo / I.B.F.

NOMBRE:

FECHA: / /

FIRMA

V° B° Director Técnico

NOMBRE: PAULINA ALEGRIA M.

FECHA: / /

FIRMA