

FICHA PRODUCTO

Descripción Producto

Registro	: F-5358/20
Nombre	: MICOLIS CREMA TÓPICA 1%
Referencia de Tramite	:
Equivalencia Terapéutica o Biosimilar	:
Titular	: PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.
Estado del Registro	: Vigente
Resolución Inscribase	: 3363
Fecha Inscribase	: 17/04/1985
Ultima Renovación	: 18/04/2020
Fecha Próxima renovación	: 18/04/2025
Régimen	: Fabricación Nacional
Vía Administración	: TOPICA
Condición de Venta	: Receta Médica
Expende tipo establecimiento	: Venta A Establecimiento A
Indicación	: Micolis se utiliza para el tratamiento tópico de las infecciones de dermatomicosis (Dermatofitos, Pytiriasis versicolor), micosis de las uñas (onicomicosis), otomicosis, dermatitis seborreica, infecciones mixtas (bacterias gram positivas), candidiasis y candidiasis vaginal.

Envases

Tipo Envase	Descripción Envase	Período Eficacia	Condición Almacenamiento	Contenido	Unidad Medida
Muestra Médica	Tubo colapsible etiquetado	36 Meses		5 ó 30	g
Venta Público	Tubo colapsible etiquetado	36 Meses		20 ó 30	g

Función Empresa

Función Empresa	Razón Social	País
CONTROL DE CALIDAD	LABORATORIO ITF - LABOMED FARMACÉUTICA LTDA.	CHILE
FABRICACIÓN NACIONAL TERMINADO	LABORATORIO ITF - LABOMED FARMACÉUTICA LTDA.	CHILE
ALMACENADOR NACIONAL	LABORATORIOS GARDEN HOUSE FARMACÉUTICA S.A.	CHILE
DISTRIBUIDOR	LABORATORIOS GARDEN HOUSE FARMACÉUTICA S.A.	CHILE
DISTRIBUIDOR	LETERAGO CHILE S.P.A.	
DISTRIBUIDOR	PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.	CHILE

Fórmula (sólo Principios Activos)

Nombre PA	Concentración	Unidad Medida	Parte
ECONAZOL NITRATO	1,00	g/100 g	

[!\[\]\(d3102649f02e825ddb76dc3de0190154_img.jpg\) Volver a tabla de registros encontrados](#)

Instituto de Salud Pública de Chile

Av. Marathon 1000
Ñuñoa, Santiago
Casilla 48 Correo 21
Código Postal 7780050

Mesa Central
(56-2) 5755 101
Informaciones
(56-2) 5755 201

Contacto con OIRS
[Oficina de Informaciones, Reclamos y Sugerencias](#)