

GZR/JON/pgg Nº Ref.:MA732299/15



Dirección Técnica

MODIFICA A PHARMARMANESTEST OF GHILES S.A., RESPECTO DEL PRODUCTO FARMACEUTICO VIADIL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/1 mL (PARGEVERINA CLORHIDRATO), REGISTRO SANITARIO Nº F-17029/13

RESOLUCIÓN EXENTA RW Nº 3081/16

Santiago, 10 de febrero de 2016

VISTO ESTOS ANTECEDENTES: la presentación de Pharma Investi de Chile S.A., por la que solicita modificación del período de eficacia para el producto farmacéutico VIADIL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/1 mL (PARGEVERINA CLORHIDRATO), registro sanitario N°F-17029/13; el Informe Técnico N° 331, emitido por la Unidad de Metodologías Analíticas; y

TENIENDO PRESENTE: las disposiciones del artículo 96º del Código Sanitario; del Reglamento del Sistema Nacional de Control de Productos Farmacéuticos, aprobado por el Decreto Supremo Nº 3 de 2010 del Ministerio de Salud; en uso de las facultades que me confieren los artículos 59º letra b) y 61º letra b), del Decreto con Fuerza de Ley Nº 1, de 2005 y las facultades delegadas por la Resolución Exenta Nº 292 de 12 de febrero de 2014 del Instituto de Salud Pública de Chile, dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN

1.- AUTORÍZASE para el producto farmacéutico **VIADIL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/1 mL (PARGEVERINA CLORHIDRATO)**, registro sanitario Nº F-17029/13, concedido a Pharma Investi de Chile S.A., un Período de eficacia de:

36 meses, Almacenado a no más de 30°C, para el producto envasado en estuche de cartulina impreso, que contiene ampollas de vidrio borosilicato color ámbar, acondicionados en blister de PVC transparente incoloro/papel couché impreso o blister de PVC transparente incoloro/aluminio o cunas plásticas, más folleto de información al paciente, todo debidamente rotulado y sellado.

24 horas, almacenado a no mas de 30° C, para el producto diluido en suero fisiológico 0,9%.

- 2.- El nuevo período de eficacia aprobado deberá consignarse claramente en los rótulos del producto, indicando como "Fecha de Vencimiento", el mes y año de expiración de la eficacia del producto, en todas las series o lotes que se fabriquen con posterioridad a la presente resolución.
- 3.- DÉJASE ESTABLECIDO que la información evaluada en la solicitud para la aprobación de esta modificación al registro sanitario, corresponde a la entregada por el solicitante, el cual se hace responsable de la veracidad de los documentos que adjunta, conforme a lo dispuesto en el Art.210° del Código Penal y que la información proporcionada deberá estar a disposición de la Autoridad Sanitaria, para su verificación, cuando ésta lo requiera.
- 4.- DÉJASE ESTABLECIDO que el titular del registro tendrá un plazo de 6 meses a contar de la fecha de la presente resolución para actualizar la información en los anexos del registro que así lo requieran, sin necesidad de solicitar expresamente esta modificación al Instituto.

THA SUBDEPTO. REGISTRO Y AUTORIZACIONES SANITYMAN ÓTESE Y COMJUNÍQUESE

AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS

INSTITUTO DE SALHO PÚBLIGA DE CHILE

DRA. Q.F. HELEN ROSENBLUTH LÓPEZ

JEFA SUBDEPARTAMENTO REGISTRO A AUTORIZACIONES SANITARIAS DEPARTAMENTO AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE

DISTRIBUCIÓN: INTERESADO UCD

Av. Marathon 1.000, Ñuñoa, Santiago Casilla 48, Correo 21 - Código Postal 7780050 Mesa Central: (56) 22575 51 01 Informaciones: (56) 22575 52 01 www.ispch.cl

Transcrito Fielmente Ministro de Fe