

FICHA PRODUCTO

Descripción Producto

Registro	: F-11829/17
Nombre	: GLAUCOTENSIL-T SOLUCIÓN OFTÁLMICA
Referencia de Tramite	:
Equivalencia Terapéutica o Biosimilar	:
Titular	: PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.
Estado del Registro	: Vigente
Resolución Inscribase	: 839
Fecha Inscribase	: 01/02/2002
Ultima Renovación	: 01/02/2017
Fecha Próxima renovación	: 01/02/2022
Régimen	: Importado Terminado con Reacondicionamiento Local
Vía Administración	: Oftálmica
Condición de Venta	: Receta Médica
Expende tipo establecimiento	: Establecimiento Tipo A Y Asistencial
Indicación	: Tratamiento de la presión intraocular (pio) elevada en pacientes con hipertensión ocular, glaucoma de ángulo abierto, glaucoma pseudoexfoliativo u otros glaucomas secundarios de ángulo abierto cuando este indicado un tratamiento local con una combinación de un inhibidor de la anhidrasa carbonica y un bloqueante de los receptores betaadrenérgicos

Envases

Tipo Envase	Descripción Envase	Período Eficacia	Condición Almacenamiento	Contenido	Unidad Medida
Venta Público	FRASCO - GOTARIO PLASTICO	36 Meses	Almacenado A No Más De 30°C	5-6-10-15 ó 20	ML
Envase Clínico	Frasco gotario de plástico opaco con cuerpo e inserto de polietileno de baja densidad con tapa de polipropileno	24 Meses	Almacenado A No Más De 25°C	5-10-15 ó 20	ML
Muestra Médica	Frasco gotario de plástico opaco con cuerpo e inserto de polietileno de baja densidad con tapa de polipropileno	24 Meses	Almacenado A No Más De 25°C	5 ó 3	ML

Función Empresa

Función Empresa	Razón Social	País
RECONDICIONAMIENTO LOCAL	BIOMEDICAL DISTRIBUTION CHILE LTDA.	CHILE
RECONDICIONAMIENTO LOCAL	EUROFARMA CHILE S.A.	CHILE
PROCEDENTE	GABESOL S.A.	URUGUAY
DISTRIBUIDOR	LABORATORIOS GARDEN HOUSE FARMACÉUTICA S.A.	CHILE
RECONDICIONAMIENTO LOCAL	MLE CONTROL DE CALIDAD LTDA.	
IMPORTADOR	PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.	CHILE
DISTRIBUIDOR	PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.	CHILE
FABRICACIÓN EXTRANJERO TERMINADO	POEN S.A.C.I.	ARGENTINA
PROCEDENTE	POEN S.A.C.I.	ARGENTINA

Fórmula (sólo Principios Activos)

Nombre PA	Concentración	Unidad Medida	Parte
DORZOLAMIDA (CLORHIDRATO)	2	g/100 mL (%PARA V)	
TIMOLOL (COMO MALEATO)	0,5	g/100 mL (%PARA V)	

 [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](#)