

FICHA PRODUCTO

Descripción Producto

|                                       |                                                                             |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Registro                              | : F-21345/14                                                                |
| Nombre                                | : ANGICON COMPRIMIDOS 4 mg                                                  |
| Referencia de Tramite                 | : RG516431                                                                  |
| Equivalencia Terapéutica o Biosimilar | :                                                                           |
| Titular                               | : PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.                                              |
| Estado del Registro                   | : No Vigente                                                                |
| Resolución Inscribase                 | : 17691                                                                     |
| Fecha Inscribase                      | : 24/08/2014                                                                |
| Ultima Renovación                     | :                                                                           |
| Fecha Próxima renovación              | : 24/08/2019                                                                |
| Régimen                               | : Fabricación Nacional                                                      |
| Vía Administración                    | : ORAL                                                                      |
| Condición de Venta                    | : Receta Médica                                                             |
| Expende tipo establecimiento          | : Establecimientos Tipo A Y Asistencial                                     |
| Indicación                            | : Tratamiento de la hipertensión arterial e hiperplasia prostática benigna. |

Envases

| Tipo Envase    | Descripción Envase                                                 | Período Eficacia | Condición Almacenamiento    | Contenido                                         | Unidad Medida |
|----------------|--------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------|---------------|
| Envase Clínico | Blister pack PVC incoloro o ámbar / aluminio impreso o etiquetado. | 36 Meses         | Almacenado A No Más De 25°C | 50, 60, 70, 80, 90, 100, 120, 150, 180 ó 200      | COMPRIMIDOS   |
| Muestra Médica | Blister pack PVC incoloro o ámbar / aluminio impreso o etiquetado. | 36 Meses         | Almacenado A No Más De 25°C | 2, 3, 4, 5, 6, 8 ó 10                             | COMPRIMIDOS   |
| Venta Público  | Blister pack PVC incoloro o ámbar / aluminio impreso o etiquetado. | 36 Meses         | Almacenado A No Más De 25°C | 5, 7, 10, 12, 14, 15, 18, 20, 21, 24, 25, 28, 30, | COMPRIMIDOS   |

Función Empresa

| Función Empresa                | Razón Social                                 | País  |
|--------------------------------|----------------------------------------------|-------|
| DISTRIBUIDOR                   | DROGUERÍA DE LABORATORIO EUROMED CHILE S.A.  | CHILE |
| DISTRIBUIDOR                   | DROGUERÍA PHARMA INVESTI DE CHILE S.A        | CHILE |
| CONTROL DE CALIDAD             | INSTITUTO BIOQUÍMICO BETA S.A.               | CHILE |
| FABRICACIÓN NACIONAL TERMINADO | INSTITUTO BIOQUÍMICO BETA S.A.               | CHILE |
| CONTROL DE CALIDAD             | 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.                        |       |

Fórmula (sólo Principios Activos)

| Nombre PA           | Concentración | Unidad Medida | Parte                     |
|---------------------|---------------|---------------|---------------------------|
| DOXAZOSINA MESILATO | 4,870         | mg            | Cada comprimido contiene: |



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](#)