

VEY/FKV/shl
Nº Ref.:ML992785/18

**MODIFICA A PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.,
RESPECTO DE LOS PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
QUE SE SEÑALAN EN ANEXO ADJUNTO**

Resolución Exenta RW N° 8629/18
Santiago, 26 de abril de 2018

VISTO ESTOS ANTECEDENTES: la presentación de Pharma Investi de Chile S.A., por la que solicita ampliación de distribuidor para los productos farmacéuticos que se señalan en anexo adjunto;

CONSIDERANDO:

- Que la prestación solicitada es avalada por un convenio entre las partes, vigente y debidamente legalizado.
- Que Droguería de Laboratorio Euromed Chile S.A. y Droguería de Laboratorio Volta S.A., no cuentan actualmente con establecimiento sanitario autorizado; 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 N° 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 N° 1, de 2005 y las facultades delegadas por la Resolución Exenta N° 292 de 12 de febrero de 2014 del Instituto de Salud Pública de Chile, dicto la siguiente:

R E S O L U C I Ó N

1.- **AUTORIZÁSE** la ampliación de distribuidor y almacenador para los productos farmacéuticos los que se señalan en anexo adjunto, concedidos a Pharma Investi de Chile S.A., los que en adelante serán distribuidos y almacenados en el laboratorio de producción de propiedad de Laboratorios Garden House Farmacéutica S.A., ubicado en Avda. Presidente Jorge Alessandri Rodríguez N°12310, Comuna de San Bernardo, por cuenta del titular de los registros sanitarios, de acuerdo a convenio vigente entre las partes, manteniendo todas las demás condiciones autorizadas en los respectivos registros sanitarios.

2.- **MANTÉNGASE** la autorización otorgada para distribuir los productos farmacéuticos de cada uno de los registros sanitarios mencionados en anexo.

3.- **DEJASE SIN EFECTO** la autorización otorgada a Droguería de Laboratorio Euromed Chile S.A. y Droguería de Laboratorio Volta S.A. para distribuir estos productos.

4.- Los rótulos de los productos indicados deben corresponder exactamente en su texto y distribución a lo autorizado en los registros sanitarios y sólo podrán modificarse en lo referente a la materia que trata la presente resolución.

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE

Guisele Zurich R.

JEFA (S) SUBDEPTO. REGISTRO Y AUTORIZACIONES SANITARIAS
Q.F. GUISELA ZURICH RESZCZYNSKI
JEFA (S) SUBDEPARTAMENTO REGISTRO Y AUTORIZACIONES SANITARIAS
DEPARTAMENTO AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS
INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE

DISTRIBUCIÓN
INTERESADO
GESTIÓN DE TRÁMITES
UCD



Nº Ref.:ML992785/18
VEY/FKV/shl

RESOLUCIÓN EXENTA RW Nº 8629/18
Santiago, 26 de abril de 2018

REGISTRO - NOMBRE PRODUCTO	
B-1163/16	- GOTALGIC SOLUCIÓN PARA GOTAS ÓTICAS
B-1907/15	- FOLTRAN SOLUCIÓN INYECTABLE 300 mcg/1 mL
B-1908/15	- HEPTA RECOMBINANTE SOLUCIÓN INYECTABLE 4000 U.I. / 1,0 mL
B-1909/15	- HEPTA RECOMBINANTE SOLUCIÓN INYECTABLE 2000 U.I. / 1,0 mL
B-2103/14	- VINTIX CÁPSULAS 250 mg
B-2104/14	- VINTIX POLVO PARA USO ORAL 250 mg, EN SOBRES,
B-2120/15	- DICUPAL POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 mg, CON SOLVENTE
B-2656/16	- DICUPAL POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 4.500.000 UI , CON SOLVENTE
B-870/15	- OTOLISAN SOLUCIÓN PARA GOTAS ÓTICAS
D-671/16	- STERCID DESINFECTANTE LÍQUIDO CONCENTRADO
E-2/13	- LANZOPRAL HELL-PACK (LANSOPRAZOL CÁPSULAS CON MICROGRÁNULOS CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO 30 mg; AMOXICILINA COMPRIMIDOS 500 mg Y CLARITROMICINA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 500 mg)
F-10022/16	- MIGRA - NEFERSIL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-10028/16	- SUCEDAL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg
F-10460/16	- DICIL CREMA TÓPICA 1%
F-10473/16	- POENTIMOL SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,5%
F-11447/16	- SULPIVOL CÁPSULAS 50 mg
F-11818/17	- POENTOBRAL PLUS SUSPENSIÓN OFTÁLMICA
F-11829/17	- GLAUCOTENSIL-T SOLUCIÓN OFTÁLMICA
F-11830/17	- BRIKIA SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,05%
F-11855/17	- POENCAÍNA SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,5%
F-11880/17	- BRIMOPRESS SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,2%
F-11896/17	- GLAUCOTENSIL SOLUCIÓN OFTÁLMICA 2%
F-11991/17	- ZENTIUS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20 mg
F-12180/17	- VIADIL FORTE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg.
F-12205/17	- FIBRONIL CÁPSULAS 200 mg
F-12298/17	- GOVAL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 3 mg
F-12302/17	- GOVAL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 1 mg.
F-12303/17	- GOVAL SOLUCIÓN ORAL PARA GOTAS 1 mg/mL.
F-12343/17	- BALSAN CREMA TÓPICA 0,05%
F-12470/17	- DEPUROL RETARD CÁPSULAS CON GRÁNULOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 37,5 mg
F-12479/17	- NEFERSIL FAST CÁPSULAS 125 mg.
F-12711/17	- MENTIX COMPRIMIDOS 100 mg
F-12840/13	- LOSARTÁN POTÁSICO 50 mg + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-12929/13	- OPTAMOX COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 875 mg
F-13117/13	- VIADIL FORTE SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES 10 mg/mL
F-13118/13	- VIADIL SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES 5 mg/mL
F-13897/14	- TOPTEAR SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,4%
F-13900/14	- MENTIX COMPRIMIDOS 200 mg
F-13956/14	- CETRIL COMPRIMIDOS 10 mg
F-13998/14	- LOSAPRES 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 100 mg
F-13999/14	- LOSAPRES D 100/25 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-14033/14	- ACRYLARM GEL OFTÁLMICO 0,2%
F-14449/15	- CHELTIN SUSPENSIÓN PARA GOTAS ORALES 6 mg/mL
F-14583/15	- CORENTEL-H 5/6,25 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-14832/15	- CEUMID COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 500 mg
F-14833/15	- CEUMID COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 1000 mg
F-14910/15	- CARBORON COMPRIMIDOS 300 mg
F-14930/15	- TRIZOL COMPRIMIDOS 50 mg
F-14931/15	- TRIZOL COMPRIMIDOS 100 mg

Nº Ref.:ML992785/18
VEY/FKV/shl

RESOLUCIÓN EXENTA RW Nº 8629/18
Santiago, 26 de abril de 2018

REGISTRO - NOMBRE PRODUCTO

F-15087/15	- NEOZENTIUS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg
F-15287/15	- MIRAGRAN COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 2,5 mg
F-15303/15	- ALOPEK SOLUCIÓN TÓPICA 5%
F-15352/15	- CHELTIN FC COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-15481/16	- CLENTEL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 75 mg
F-15588/16	- FOLIPII COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 1 mg
F-15597/16	- VIMAX COMPRIMIDOS MASTICABLES 50 mg
F-15598/16	- GATIF SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,3%
F-15629/16	- ACUS POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 500 mg.
F-15630/16	- ACUS POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 mg
F-15663/16	- VIVIMEX COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg
F-15769/16	- LANZOPRAL POLVO CON GRÁNULOS CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO PARA SUSPENSIÓN ORAL 30 mg, EN SOBRES
F-15778/16	- ESCITALOPRAM COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg
F-15886/16	- DOXITHAL COMPRIMIDOS DISPERSABLES 50 mg
F-15903/17	- POENBIOTIC SUSPENSIÓN OFTÁLMICA
F-16051/17	- TRIZOL COMPRIMIDOS DISPERSABLES MASTICABLES 200 mg
F-16244/17	- MENTIX COMPRIMIDOS 100 mg.
F-16245/17	- MENTIX COMPRIMIDOS 200 mg
F-16563/17	- DICIL CREMA TÓPICA 1%
F-16564/17	- DICIL LOCIÓN TÓPICA PARA ATOMIZACIÓN 1%
F-16630/17	- CHELTIN IV SOLUCIÓN INYECTABLE 100 mg/ 5 mL
F-16713/18	- VIADIL COMPUESTO SOLUCIÓN INYECTABLE
F-16747/18	- NEFERSIL B COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-16839/13	- NEFERSIL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 125 mg
F-16879/13	- ELTOVEN COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 2 mg
F-16883/13	- MIGRA - NEFERSIL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-16886/13	- PREFAXIL CÁPSULAS 75 mg
F-16887/13	- PREFAXIL CÁPSULAS 150 mg
F-17029/13	- VIADIL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/1 mL
F-17092/13	- MATINAC COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 400 mg
F-17125/13	- CALMURID CREMA TÓPICA 1 %
F-17297/13	- CORENTEL 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg
F-17298/13	- CORENTEL 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5 mg
F-17359/14	- ILINOL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 200 mg
F-17377/14	- DUBLINA COMPRIMIDOS 100 mg
F-17398/14	- CIRIAX 500 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 500 mg
F-17459/14	- LERVITAN 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS GASTRORRESISTENTES 30 mg.
F-17460/14	- LERVITAN 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS GASTRORRESISTENTES 60 mg.
F-17734/14	- VIADIL 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5 mg
F-17778/14	- CORENTEL 1,25 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 1,25 mg
F-17779/14	- CORENTEL 2,5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 2,5 mg
F-17786/14	- MENUIX COMPRIMIDOS 1 mg
F-17834/14	- IMIDEP 300 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 300 mg
F-17877/14	- LOUTEN - T SOLUCIÓN OFTÁLMICA
F-17918/15	- TALOF SUSPENSIÓN OFTÁLMICA 0,2%
F-18112/15	- AGATON COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-18149/15	- ARRUMAL COMPRIMIDOS 6 mg
F-18150/15	- ARRUMAL COMPRIMIDOS 30 mg
F-18321/15	- ROVARTAL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20 mg
F-18341/15	- ROVARTAL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg
F-18479/16	- RIGINAL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 100 mg
F-18489/16	- SYNDOL SOLUCIÓN INYECTABLE 60 mg/ 2 mL
F-18533/16	- FORENOL LP COMPRIMIDOS CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO DE LIBERACIÓN PROLONGADA 200 mg

Nº Ref.: ML992785/18
VEY/FKV/shl

RESOLUCIÓN EXENTA RW Nº 8629/18
Santiago, 26 de abril de 2018

REGISTRO - NOMBRE PRODUCTO	
F-18546/16	- DIONDEL COMPRIMIDOS 100 mg
F-18571/16	- MERIDIAN COMPRIMIDOS 25 mg
F-18584/16	- KLINA ONE GEL TÓPICO
F-18675/16	- ILIMIT 10 COMPRIMIDOS 10 mg
F-18676/16	- ILIMIT 15 COMPRIMIDOS 15 mg.
F-18766/16	- NEFERSIL SOLUCIÓN INYECTABLE 100 mg/2mL
F-18796/16	- METORENE COMPRIMIDOS 50 mg
F-18827/16	- BOTEMIB LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 3,5 mg
F-18888/16	- AZACIMYL LIOFILIZADO PARA SUSPENSIÓN INYECTABLE 100 mg
F-18906/16	- FLUOR-KIN MENTA FORTE PASTA DENTÍFRICA
F-18957/16	- VIADIL FORTE SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/mL
F-19037/16	- KETOMED SHAMPOO 2%
F-19090/16	- FEXIONEL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-19122/16	- LITASINA SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/mL
F-19148/16	- ATLANSIL SOLUCIÓN INYECTABLE 150 mg/3 mL
F-19264/17	- LANZOPRAL 15 DB COMPRIMIDOS DE DISOLUCIÓN BUCAL CON MICROGRÁNULOS CON RECUBRIMIENTO ENTERICO 15 mg
F-19265/17	- LANZOPRAL 30 DB COMPRIMIDOS DE DISOLUCIÓN BUCAL CON MICROGRANULOS CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO 30 mg
F-19428/17	- DETRUCALM COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 200 mg
F-19571/17	- CAVAMED COMPRIMIDOS 5 mg
F-19648/17	- ENTAXAR IV SOLUCIÓN INYECTABLE 100 mg/ 10 mL
F-19652/17	- LANZOPRAL LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 30 mg
F-19670/17	- DOXITHAL SR CÁPSULAS CON MICROGRÁNULOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 40 mg
F-19706/17	- SULDIAZAN POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 4,5 g CON SOLVENTE
F-19723/17	- VIVIMEX 10 COMPRIMIDOS RECUBIEROS 10 mg
F-19724/17	- VIVIMEX 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20 mg
F-19805/18	- MICOLIS POLVO TÓPICO 1%.
F-19871/18	- CEUMID SOLUCION ORAL 100 mg/mL
F-20015/13	- BRIMOPRESS T SOLUCION OFTÁLMICA
F-20375/13	- ILAST SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,1%
F-20790/14	- ESCITALOPRAM COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 20 mg
F-20865/14	- DAGOTIL DB COMPRIMIDOS DE DISOLUCIÓN BUCAL 1 mg
F-20964/14	- ESCITALOPRAM COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg
F-21107/14	- LOCRIM CREMA TÓPICA
F-21110/14	- MICOLIS CREMA TÓPICA 1%
F-21111/14	- MICOLIS POLVO TÓPICO 1%
F-21217/14	- MICOLIS SOLUCIÓN TÓPICA 1%
F-21242/14	- PROSINA CÁPSULAS CON MICROGRÁNULOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 0,4 mg
F-21303/14	- CEUMID XR 500 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 500 mg
F-21345/14	- ANGICON COMPRIMIDOS 4 mg
F-21346/14	- REFLEXAN COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg
F-21347/14	- REFLEXAN COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5 mg
F-21411/14	- RAMIZA LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 mg
F-21412/14	- RAMIZA LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 25 mg
F-21432/14	- GENUTEN LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 mg
F-21433/14	- GENUTEN LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 200 mg
F-21501/14	- OLIVIN COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg
F-21502/14	- OLIVIN COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5 mg
F-21547/14	- CEUMID CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 500 mg/5 mL

Nº Ref.:ML992785/18
VEY/FKV/shl

RESOLUCIÓN EXENTA RW Nº 8629/18
Santiago, 26 de abril de 2018

REGISTRO - NOMBRE PRODUCTO	
F-21550/14	- RANLAT COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 800 mg
F-21605/14	- XENEVIA 500 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 500 mg
F-21676/15	- ANGICON COMPRIMIDOS 2 mg
F-21854/15	- IMITIMOL COMPRIMIDOS 1 g
F-21958/15	- KREDIT 1000 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 1000 mg
F-21971/15	- KREDIT COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 500 mg
F-21979/15	- QURAX 25 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 25 mg
F-22029/15	- NEFERSIL SOLUCIÓN INYECTABLE 200 mg/4 mL
F-22088/15	- BALSAN ESPUMA TÓPICA 0,05%
F-22117/15	- LOSARTÁN POTÁSICO/HIDROCLOROTIAZIDA 50/12,5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-22122/15	- GLAUCOPROST SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,004%
F-22128/15	- IMITIMOL SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN 10 mg/mL
F-22175/15	- ALOPEK SOLUCIÓN TÓPICA 5%
F-22280/15	- FARINIL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 200 mg
F-22286/15	- AMPLIRON VL H 5/160/25 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-22288/15	- AMPLIRON VL H 5/160/12,5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-22289/15	- AMPLIRON VL H 10/320/25 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-22290/15	- AMPLIRON VL H 10/160/25 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-22291/15	- AMPLIRON VL H 10/160/12,5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-22351/15	- ISKIMIL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 75 mg
F-22440/16	- DICIL CREMA TÓPICA 1%
F-22443/16	- FUNGOPIROX CREMA 1%
F-22444/16	- FUNGOPIROX POLVO TÓPICO 1%
F-22605/16	- AMPLIRON VL 5/80 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-22606/16	- AMPLIRON VL 10/160 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-22708/16	- DOXITHAL SR CÁPSULAS CON MICROGRÁNULOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 40 mg
F-22774/16	- POENBIOTIC UNGÜENTO OFTÁLMICO
F-22871/16	- ALOPEK ESPUMA TÓPICA AL 5% (MINOXIDIL)
F-22883/16	- LOSAPRES D 50/12,5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-22884/16	- LOSAPRES D 100/25 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-22909/16	- DICIL SOLUCIÓN TÓPICA PARA ATOMIZACIÓN 1%
F-22911/16	- DICIL CREMA TOPICA 1%
F-22912/16	- NEFERSIL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 125 mg
F-22944/16	- AMPLIRON VL 5/160 comprimidos recubiertos
F-22951/16	- INFLADER CÁPSULAS BLANDAS 10 mg
F-22968/16	- INFLADER CÁPSULAS BLANDAS 20 mg
F-23060/16	- QURAX 200 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 200 mg
F-23061/16	- QURAX 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 100 mg
F-23105/16	- SULDIAZAN POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 4,5 g, CON SOLVENTE
F-23135/16	- DAGOTIL 1 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 1 mg
F-23136/16	- DAGOTIL 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 3 mg
F-23145/16	- CORENTEL 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5 mg
F-23146/16	- CORENTEL 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg
F-23162/16	- MIGRA-NEFERSIL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-23193/16	- ACUS POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 500 mg
F-23233/16	- REFLEXAN 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg
F-23234/16	- REFLEXAN 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5 mg
F-23248/16	- SUCEDAL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg
F-23314/17	- POENTOBRAI PLUS UNGÜENTO OFTÁLMICO

Nº Ref.:ML992785/18
VEY/FKV/shl

RESOLUCIÓN EXENTA RW Nº 8629/18
Santiago, 26 de abril de 2018

REGISTRO - NOMBRE PRODUCTO

F-23365/17	- CORENTEL H 5/6,25 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-23388/17	- GANCIVIR GEL OFTÁLMICO 0,15% (GANCICLOVIR)
F-23393/17	- CHELTIN FC COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-23472/17	- CEUMID 1000 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 1000 mg
F-23475/17	- CEUMID 500 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 500 mg
F-23484/17	- ILIMIT 10 COMPRIMIDOS 10 mg
F-23485/17	- ILIMIT 15 COMPRIMIDOS 15 mg
F-23488/17	- KREDIT 1000 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 1000 mg
F-23502/17	- KREDIT 500 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 500 mg
F-23545/17	- SUCEDAL LP 12,5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12,5 mg
F-23546/17	- SUCEDAL LP 6,25 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 6,25 mg
F-23555/17	- ACUS POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 mg
F-23565/17	- CEUMID XR 500 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 500 mg
F-23604/17	- LOSARTÁN POTÁSICO/HIDROCLOROTIAZIDA 50/12,5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-23624/17	- VIADIL FORTE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg.
F-23704/18	- CORENTEL 2,5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 2,5 mg
F-2396/14	- ATLANSIL COMPRIMIDOS 200 mg
F-2524/15	- NEO - PANKREOFLAT COMPRIMIDOS CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO
F-3001/15	- NEBAPUL COMPRIMIDOS 10 mg
F-3200/15	- DEPUROL RETARD CÁPSULAS CON GRÁNULOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 150 mg
F-3204/15	- DEPUROL RETARD CÁPSULAS CON GRÁNULOS RECUBIERTOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 75 mg
F-3588/15	- PERVIORAL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 500 mg
F-3591/15	- CARBORON RETARD COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA 400 mg
F-3606/15	- DERMABEL GEL DÉRMICO 1%
F-3702/15	- AGUALA SOLUCIÓN ORAL PARA GOTAS 0,75%
F-3708/15	- TELUGREN POLVO AL 1%
F-4543/15	- DOXITHAL COMPRIMIDOS DISPERSABLES 100 mg
F-4631/15	- LOCRIM CREMA TÓPICA
F-5358/15	- MICOLIS CREMA TÓPICA 1%
F-5360/15	- MICOLIS POLVO TÓPICO 1%
F-5361/15	- MICOLIS SOLUCIÓN TÓPICA 1%
F-5369/15	- NEFERSIL B1 B6 B12 COMPRIMIDOS
F-5370/15	- NEFERSIL B1 B6 B12 LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE
F-5372/15	- PAVEDAL COMPRIMIDOS 2,5 mg
F-5379/15	- VIADIL SOLUCIÓN ORAL PARA GOTAS 0,5%
F-5389/15	- VIADIL COMPUESTO SOLUCIÓN ORAL PARA GOTAS
F-5898/15	- VIADIL FORTE SOLUCIÓN ORAL PARA GOTAS 10 mg/mL
F-5921/15	- CALMURID LOCIÓN TÓPICA 1%
F-5946/15	- TKC SHAMPOO 2%
F-7097/15	- DERMABEL SOLUCIÓN TÓPICA 1%
F-7157/15	- DAGOTIL SOLUCIÓN ORAL PARA GOTAS 1 mg/mL
F-7213/15	- LANZOPRAL MD CÁPSULAS CON GRÁNULOS CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO 15 mg
F-7214/15	- LANZOPRAL CÁPSULAS CON GRÁNULOS CON RECUBRIMIENTO ENTÉRICO 30 mg
F-7368/16	- NEFERSIL GEL TÓPICO 5%
F-7585/16	- LOUTEN SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,005%
F-8418/16	- FUNGOPIROX CREMA 1%
F-8419/16	- FUNGOPIROX POLVO TÓPICO 1%

Nº Ref.: ML992785/18
VEY/FKV/shl

RESOLUCIÓN EXENTA RW Nº 8629/18
Santiago, 26 de abril de 2018

REGISTRO - NOMBRE PRODUCTO	
F-848/13	- DEPUROL COMPRIMIDOS 75 mg
F-855/13	- TENARON COMPRIMIDOS 15 mg
F-938/13	- LOSAPRES-D COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
F-9556/16	- SYNDOL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 mg
F-9558/16	- SYNDOL SOLUCIÓN INYECTABLE 30 mg/mL
F-9943/16	- OPTAMOX COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 875 mg
F-9991/16	- LOSAPRES COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 50 mg
N-449/17	- KALOBASOLUCIÓN ORAL PARA GOTAS 0,8 g/mL
N-464/13	- PIASCLEDINE CÁPSULAS
N-483/15	- KALOBASOLUCIÓN ORAL PARA GOTAS 0,8 g/mL
N-532/13	- VITANGO COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 200 mg
N-553/15	- LASEA CÁPSULAS BLANDAS 80 mg
N-56/16	- ABRILAR JARABE 35 mg/5 mL

GOBIERNO DE CHILE
SEREMI DE SALUD
REGION METROPOLITANA

Subdpto. Profesiones Médicas y Farmacia
Unidad de Formalización

HLEE/POZ/ras.-



EXENTA N° 014700

Santiago, 27 MAR 2009

VISTOS:

La presentación N° 07634/09 de **D. Fernando Del Puerto Silva, RUN. N° 14.724.937-3**, Representante Legal de la **sociedad "Pharma Investi de Chile S.A."**, RUT. N° 94.544.000-7, con domicilio en Av. Andrés Bello N° 1495, comuna de Providencia, por la que solicita autorización sanitaria para la **instalación** y el **funcionamiento** de una **droguería**, ubicada en Volcán Tronador N° 800-A, Parque Industrial Lo Boza, comuna de Pudahuel de propiedad de la mencionada sociedad; las actas de visitas inspectivas del 03/03/09 y 06/03/09, de la Unidad de Formalización del Subdpto. de Profesiones Médicas y Farmacia de esta Secretaría Regional Ministerial de Salud Región Metropolitana; los comprobantes de recaudación N° 0320271 del 04/03/09 y N° 0320272 del 04/03/09; y teniendo presente lo dispuesto en el Código Sanitario aprobado por D.F.L. N° 725/67 y normas legales y reglamentarias complementarias aplicables, D.S. N° 466/84, que aprueba el Reglamento de Farmacias, Droguerías, Almacenes Farmacéuticos, Botiquines y Depósitos Autorizados, y en uso de las atribuciones que me confieren el DFL N° 1/2005, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del D.L. N° 2763/79, y el D.S. N° 136/04, que aprueba el reglamento orgánico del Ministerio de Salud, dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN

- 1.- **APRUÉBASE la instalación y AUTORIZASE el funcionamiento** de la **droguería "Pharma Investi de Chile S.A."**, en Volcán Tronador N° 800-A, Parque Industrial Lo Boza, comuna de Pudahuel, de propiedad de la sociedad "Pharma Investi de Chile S.A.", representada por D. Fernando Del Puerto Silva, ya individualizados.
- 2.- **DÉJASE CONSTANCIA** de que el horario de funcionamiento del establecimiento, declarado por su representante legal, es de lunes a viernes de 09:00 a 18:00 horas, en horario continuado.
- 3.- **La Dirección Técnica** de la droguería estará a cargo de **D. Ximena Castro Pizarro, RUN. N° 7.361.510-0**, químico farmacéutico, en horario de lunes a viernes de 09:00 a 18:00 horas.

EXHIBITA N° 01-100
31 MAR 2008



SECRETARÍA DE SALUD
SUBDIRECCIÓN DE FARMACIA Y FARMACIA
Unidad de Farmacología



La presentación N° 0100410 de D. Fernando Del Puerto Silva, RUT N° 14.724.827-8, Representante legal de la sociedad "Pharmia Invet de Chile S.A.", RUT N° 04.841.000-7 con domicilio en Av. Andrés Bello N° 1472, comuna de Providencia, por la que solicita autorización sanitaria para la instalación y el funcionamiento de una farmacia, ubicada en Volcán Tronco N° 200-A, comuna de Puñal, comuna de Puñal, de propiedad de la D.ª María Elena Rodríguez, las fotos de verificación del D.ª María Elena Rodríguez y del D.ª María Elena Rodríguez, como de Profesores Técnicos y Farmacia de esta Dirección Regional de Santiago, Salud Región Metropolitana, los antecedentes de inscripción N° 00000000 del D.ª María Elena Rodríguez y N° 00000000 del D.ª María Elena Rodríguez, y teniendo presente lo dispuesto en el Código Sanitario aprobado por D.F.L. N° 17.250 y normas regales y resoluciones complementarias aplicables D.S. N° 40084, que aprueba el Reglamento de Farmacias, Compañías, Empresas Farmacéuticas, Bolsas y Compañías Farmacéuticas y en uso de las atribuciones que me confiere el D.F.L. N° 17.200, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del D.L. N° 2197 y el D.S. N° 1360, que aprueba el Reglamento Orgánico del Ministerio de Salud, dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN

- 1.- APRUEBASE la instalación y AUTORIZASE el funcionamiento de la farmacia "Pharmia Invet de Chile S.A.", en Volcán Tronco N° 200-A, comuna de Puñal, comuna de Puñal, de propiedad de la sociedad Pharmia Invet de Chile S.A., representada por D. Fernando Del Puerto Silva, ya acreditado.
- 2.- BÚLASE CONSTANTE de que el horario de funcionamiento del establecimiento, acordado por su representante legal, es de lunes a viernes de 09:00 a 18:00 horas, en horario continuo.
- 3.- La Dirección Técnica de la Dirección Regional de Santiago, en uso de las atribuciones que me confiere el D.S. N° 40084, que aprueba el Reglamento de Farmacias, Compañías, Empresas Farmacéuticas, Bolsas y Compañías Farmacéuticas y en uso de las atribuciones que me confiere el D.F.L. N° 17.200, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del D.L. N° 2197 y el D.S. N° 1360, que aprueba el Reglamento Orgánico del Ministerio de Salud, dicto la siguiente:



4.- **DISPÓNESE**, que el referido establecimiento deberá llevar los Registros Reglamentarios debidamente autorizados por Profesiones Médicas y Farmacia de esta Secretaría Regional Ministerial de Salud Región Metropolitana.

5.- Cualquier modificación a los términos de la presente resolución, deberá ser comunicado por escrito a esta Secretaría Regional Ministerial de Salud Región Metropolitana, para su autorización.

6.- Notifíquese la presente resolución por funcionarios de la Secretaría Regional Ministerial de Salud Región Metropolitana, Unidad de Formalización del Subdpto. de Profesiones Médicas y Farmacia.

REGÍSTRESE y COMUNÍQUESE.

Por orden del Secretario Regional Ministerial de Salud
Según Resolución N° 1322 del 09/12/08



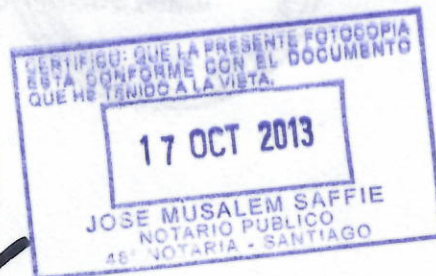
F. ELENA BILBAO GRANDÓN
JUNA SUBDPTO. PROFESIONES MÉDICAS Y FARMACIA
SEREMI DE SALUD R.M.

DISTRIBUCION:

Interesado (2)
Instituto de Salud Pública de Chile
Dpto. de Rentas I. Municipalidad de Pudahuel
Subdpto. Gestión de la Información y Estadística SEREMI R.M.
Unidad de Formalización (2)
Unidad de Fiscalización
Partes y Archivo SEREMI R.M.

lo que transcribo a usted, para su
conocimiento y fines consiguientes


Sandra Reyes Chandía
MINISTRO DE FE



17 OCT 2013

JOSE MUSALEM SAFFIE
NOTARIO PUBLICO
48° NOTARIA - SANTIAGO