

FICHA TÉCNICA	
Nombre aprobado por Instituto de Salud Pública.	- VIGAMOX SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,5%
Principio activo	- Moxifloxacino clorhidrato.
Excipientes	<ul> <li>Cloruro de sodio, Ácido bórico, Ácido clorhídrico o Hidróxido de sodio para ajuste de pH, Agua purificada.</li> </ul>
N° de Registro I.S.P	- F-13910/14.
Forma farmacéutica / Descripción	<ul> <li>Solución amarilla verdosa, esencialmente libre de partículas</li> </ul>
Período de eficacia, condición de almacenamiento y descripción envase.	<ul> <li>24 meses, almacenado a no más de 30°C, envasado en frasco plástico de polietileno impreso con dosificador y tapa de polipropileno.</li> </ul>
Estatus de Bioequivalencia	- No aplica
Código ATC	- S01AE07
Grupo Terapéutico	- Anti-infeccioso.
Indicación Terapéutica	<ul> <li>Indicado para el tratamiento de la conjuntivitis bacteriana causada por cepas sensibles de microorganismos.</li> </ul>
Presentaciones Registradas	<ul> <li>Estuche que contiene un frasco Drop-Tainer de polietileno de baja densidad de color natural y tapa de polipropileno con 3 ó 5 mL de solución oftálmica, más folleto de información al paciente.</li> </ul>
Presentaciones y tipo de envase comercializados.	<ul> <li>Estuche que contiene un frasco Drop-Tainer de polietileno de baja densidad de color natural y tapa de polipropileno con 5 mL de solución oftálmica, más folleto de información al paciente.</li> </ul>
Fabricante(s) Principio activo / Dirección.	- Bayer AG Friedrich - Ebert - Str. 217-333 D-42117 Wuppertal Alemania.
GMP(s) Principio activo / Fecha de vencimiento	- En inglés / Válido hasta el 28 de Abril del 2020

Fabricante y/o empacador(es) Producto Terminado / Dirección.	<ul> <li>Novartis Biociencias S.A.</li> <li>Av. Nossa Senhora Da Assuncao 736, Sao Paulo Brasil.</li> </ul>
GMP(s) Fabricante y/o empacador(es) / Fecha de vencimiento.	- En Español / válido hasta el 02 de Octubre del 2019
Procedente(s)	- Brasil
Aprobación Autoridad Regulatoria de Alta Vigilancia Sanitaria.	- Cuenta con aprobación de FDA y ANVISA
Cadena de frío.	- No aplica para este producto.
Condición de venta.	- Bajo receta médica en establecimientos Tipo A
Fecha de aprobación I.S.P	- 02 de Julio de 2004.
Fecha de la próxima renovación I.S.P	- 02 de Julio de 2019.
Distribución.	- PERILOGISTICS LTDA.

Para mayor información no dude en consultar al área técnica de Novartis.