

**DESÍSTASE DEL TRÁMITE
PRESENTADO POR LABORATORIOS
ANDRÓMACO S.A., RESPECTO DE
LOS PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
QUE SE SEÑALAN EN ANEXO
ADJUNTO**

GZR/RBSA/pgg
Nº Ref.: ML864204/17

RESOLUCIÓN EXENTA RW Nº 17871/17
Santiago, 14 de septiembre de 2017

VISTO ESTOS ANTECEDENTES: la presentación de Laboratorios Andrómaco S.A., por la que solicita ampliación de laboratorio de control de calidad, para los registros sanitarios correspondientes a los productos farmacéuticos que se señalan en anexo adjunto;

CONSIDERANDO: La carta de fecha 04 de septiembre enviada por el titular, por medio de la cual informa desistimiento del trámite; 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:

R E S O L U C I Ó N

1.- TÉNGASE POR DESISTIDA la solicitud de ampliación de laboratorio de control de calidad, correspondiente a los productos farmacéuticos que a continuación se señalan, concedidos a Laboratorios Andrómaco S.A.

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE



Q.F. PATRICIA CARMONA SEPÚLVEDA
JEFA (S) SUBDEPARTAMENTO REGISTRO Y AUTORIZACIONES SANITARIAS
DEPARTAMENTO AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS
INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE

DISTRIBUCIÓN:
INTERESADO
UCD



Transcrito Fielmente
Ministro de Fe

Nº Ref.: ML864204/17
GZR/RBSA/pgg

RESOLUCIÓN EXENTA RW Nº 17871/17
Santiago, 14 de septiembre de 2017

NOMBRE PRODUCTO	Nº REGISTRO
SICCAFLUID GEL OFTÁLMICO 2,5 mg/g	F-13586/14
AMOXICILINA POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL 250 mg/5 mL	F-15009/15
AMOXICILINA POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL 500 mg/5 mL	F-15010/15
NORMIX COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 200 mg	F-18534/16
NORMIX COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 200 mg	F-18586/16
BIVIR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	F-19081/16
SICCAFLUID GEL OFTÁLMICO 2,5 mg/g	F-19115/16
VIRGAN GEL OFTÁLMICO 1,5 mg/g	F-19120/16
AMOLEX DUO 875/125 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	F-19777/13
IBUPROFENO COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 600 mg	F-19794/13
ENALAPRIL MALEATO COMPRIMIDOS 20 mg	F-20637/13
ARATAN COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 50 mg	F-20666/13
ARATAN COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 100 mg	F-20899/14
SERTAC COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 100 mg	F-20975/14
AMOXICILINA CÁPSULAS 500 mg	F-6670/15