

FICHA TECNICA: Especificación del Medicamento	
Nombre del Producto	Nebido Solución Inyectable 1000 mg/4mL
Nombre y cantidad de principio activo	Testosterona undecanoato
N° Registro Sanitario	F- 15205/20
Fecha próxima Renovación	09/Nov/2025
Indicación aprobada por ISP	Reemplazo de testosterona en el hipogonadismo masculino primario y secundario.
Unidad de despacho Ofertada	Caja con un frasco ampolla de vidrio (vial).
Descripción de Unidad	Estuche de cartulina impreso que contiene Frasco ampolla de vidrio tipo I, color pardo, etiquetado y cerrado con tapón de bromobutilo gris con 4 mL de solución inyectable.
Periodo de Eficacia aprobado según Reg. ISP	60 meses
Condiciones o Almacenamiento y/o Transporte	A no más de 30°C
País de Origen del producto terminado	Alemania
Fabricante Autorizado	Bayer AG, Berlin, Alemania
País de origen del principio activo	Alemania
Normas de Fabricación	GMP
Sometido a control de serie	No Requerido
El producto posee bioequivalencia	No Requerido

Fecha revisión de texto: 23 de octubre de 2020.