

GZR/JON/spp Nº Ref.:MA538526/14 MODIFICA A NOVARTIS CHILE S.A., RESPECTO DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO TRILEPTAL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 600 mg, REGISTRO SANITARIO Nº F-9635/11

RESOLUCIÓN EXENTA RW Nº 8981/14

Santiago, 8 de mayo de 2014

VISTO ESTOS ANTECEDENTES: la presentación de Novartis Chile S.A., por la que solicita modificación de fórmula para el producto farmacéutico TRILEPTAL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 600 mg, registro sanitario N°F-9635/11; el Informe Técnico N° 1394, emitido por la Unidad de Metodologías Analíticas; y

TENIENDO PRESENTE: las disposiciones de los artículos 94º y 102º 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 y los artículos 59º letra b) y 61º letra b), del D.F.L. 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:

RESOLUCIÓN

1.- AUTORÍZASE la fórmula que a continuación se indica para el producto farmacéutico **TRILEPTAL COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 600 mg**, registro sanitario Nº F-9635/11, concedido a Novartis Chile S.A.

Cada comprimido recubierto contiene:

Núcleo:

Oxcarbazepina
Dióxido de silicio coloidal
Crospovidona
Hipromelosa
Estearato de magnesio
Celulosa microcristalina PH102

(1) Recubrimiento:

Óxido de hierro, negro Óxido de hierro, rojo Dióxido de titanio Macrogol 4000 Talco Hipromelosa

(1) c.s. para alcanzar las cantidades declaradas de recubrimiento.

Materia prima utilizada y eliminada durante el proceso de fabricación: Agua purificada.

<u>Período de eficacia</u>:24 meses, almacenado a no más de 25°C para el producto envasado en estuche de cartulina impreso que contiene blister termoformado de PVC-PE-PVDC/ aluminio impreso, mas folleto de información al paciente, todo debidamente sellado.



(Cont. Res. Mod. MA538526)

- 2.- Las especificaciones del producto terminado deberán conformar al anexo timbrado adjunto.
- 3.- Los rótulos el folleto de información al paciente y el folleto de información al profesional del producto indicado deben corresponder exactamente en su texto y distribución a lo autorizado en el registro sanitario y sólo podrán modificarse en lo referente a la materia que trata la presente resolución

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE

JEFA SUBDEPTO, REGISTRO Y AUTORIZACIONES SANTITURAS

AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS

INSTITUTO DE SALUO PÚBLICA DE CHILE

DRA. Q.F. HEVEN ROSENBLUTH LÓPEZ

JEFA SUBDEPARTAMENTO RÉGISTRO Y AUTORIZACIONES SANITARIAS

AGENCIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE

DISTRIBUCIÓN: INTERESADO GESTIÓN DE TRÁMITES

Av. Marathon 1.000, Ñuñoa, Santiago Casilla 48, Correo 21 - Código Postal 7780050 Mesa Central: (56 2) 2575 51 01 Informaciones: (56 2) 2575 52 01

www.ispch.cl