

FICHA PRODUCTO

|                                       |                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Descripción Producto                  |                                                                                                                                                                                                                             |
| Registro                              | : F-15504/21                                                                                                                                                                                                                |
| Nombre                                | : MUCIVIL SOLUCIÓN TÓPICA 1%                                                                                                                                                                                                |
| Referencia de Tramite                 | :                                                                                                                                                                                                                           |
| Equivalencia Terapéutica o Biosimilar | :                                                                                                                                                                                                                           |
| Titular                               | : LABORATORIOS PRATER S.A.                                                                                                                                                                                                  |
| Estado del Registro                   | : Vigente                                                                                                                                                                                                                   |
| Resolución Inscribase                 | : 3604                                                                                                                                                                                                                      |
| Fecha Inscribase                      | : 03/05/2006                                                                                                                                                                                                                |
| Ultima Renovación                     | : 03/05/2021                                                                                                                                                                                                                |
| Fecha Próxima renovación              | : 03/05/2026                                                                                                                                                                                                                |
| Régimen                               | : Fabricación Nacional                                                                                                                                                                                                      |
| Vía Administración                    | : TOPICA                                                                                                                                                                                                                    |
| Condición de Venta                    | : Receta Médica                                                                                                                                                                                                             |
| Expende tipo establecimiento          | : Venta A Establecimiento A Y Asistencial                                                                                                                                                                                   |
| Indicación                            | : "tratamiento de infecciones micóticas de la piel y uñas causadas por dermatofitos tales como tricophyton, microsporum canes, epydermophyton floccosum, candida y pitiriasis versicolor debida a pityrosporum orbiculare". |

| Envases        |                                                                                                                                                                                                               |                  |                              |                                 |               |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------|---------------------------------|---------------|
| Tipo Envase    | Descripción Envase                                                                                                                                                                                            | Periodo Eficacia | Condición Almacenamiento     | Contenido                       | Unidad Medida |
| Envase Clínico | FRASCO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD (PEAD), BLANCO, ROTULADO, CON INSERTOS, GOTARIOS DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD (PEBD) Y TAPA DE POLIPROPILENO, CONTENIENDO 10 A 120 ML DE SOLUCION TOPICA, CADA UNO. | 24 Meses         | Almacenado A No Más De 25°C  | 10 A 1000                       | FRASCO        |
| Envase Clínico | Frasco de color blanco de PET con valvula de PP con sobre tapa de PP y caña de PEBD con etiqueta impresa con inserto.                                                                                         | 36 Meses         | almacenado a no más de 25 °C | 10 a 1000 frascos y 10 a 120 mL | mL            |
| Muestra Médica | Frasco de color blanco de PET con valvula de PP con sobre tapa de PP y caña de PEBD con etiqueta impresa con inserto.                                                                                         | 36 Meses         | almacenado a no más de 25 °C | 5 a 25                          | mL            |
| Venta Público  | Frasco de color blanco de PET con valvula de PP con sobre tapa de PP y caña de PEBD con etiqueta impresa con inserto.                                                                                         | 36 Meses         | almacenado a no más de 25 °C | 10 a 120                        | mL            |
| Venta Público  | FRASCO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD (PEAD), BLANCO, ROTULADO, CON INSERTO, GOTARIO DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD (PEBD) Y TAPA DE POLIPROPILENO, CONTENIENDO 10 A 120 ML DE SOLUCION TOPICA.             | 24 Meses         | Almacenado A No Más De 25°C  | 1                               | FRASCO        |
| Muestra Médica | FRASCO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD (PEAD),                                                                                                                                                                | 24 Meses         | Almacenado A No Más De 25°C  | 1                               | FRASCO        |

|                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| BLANCO, ROTULADO,<br>CON INSERTO,<br>GOTARIO DE<br>POLIETILENO DE BAJA<br>DENSIDAD (PEBD) Y<br>TAPA DE<br>POLIPROPILENO,<br>CONTENIENDO 5 A 25<br>ML DE SOLUCION<br>TOPICA. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Función Empresa

| Función Empresa                | Razón Social             | País  |
|--------------------------------|--------------------------|-------|
| DISTRIBUIDOR                   | LABORATORIOS PRATER S.A. | CHILE |
| FABRICACIÓN NACIONAL TERMINADO | LABORATORIOS PRATER S.A. | CHILE |

Fórmula (sólo Principios Activos)

| Nombre PA               | Concentración | Unidad Medida | Parte |
|-------------------------|---------------|---------------|-------|
| TERBINAFINA CLORHIDRATO | 1,000         | g/100 mL      |       |

 Volver a tabla de registros encontrados

Instituto de Salud Pública de Chile

Av. Marathon 1000  
Ñuñoa, Santiago  
Casilla 48 Correo 21  
Código Postal 7780050

Mesa Central  
(56-2) 5755 101  
Informaciones  
(56-2) 5755 201

Contacto con OIRS  
[Oficina de Informaciones, Reclamos y Sugerencias](#)