FICHA TÉCNICA	
Nombre aprobado por Instituto de Salud Pública.	- EXFORGE D 10/320/25 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
Principio activo	ValsartánAmlodipino besilatoHidroclorotiazida
Excipientes	 Celulosa microcristalina, Crospovidona, Dióxido de silicio coloidal, Estearato de magnesio. Recubrimiento: Óxido de hierro amarillo, Hipromelosa, Macrogol 4000, Talco.
N° de Registro I.S.P	- F-19858/18
Forma farmacéutica / Descripción	 Comprimidos oblongos recubiertos con película de color pardo amarillento, biconvexos, con bordes biselados, con la sigla "NVR" grabada en una cara y "VFL" en la otra
Período de eficacia, condición de almacenamiento y descripción envase.	 24 meses, almacenado a no más de 30°C, envasado en blíster PA-AL-PVC/Aluminio (Alu-Alu).
Estatus de Bioequivalencia	- No aplica
Código ATC	- C09DX01
Grupo Terapéutico	- Antagonista de la Angiotensina II, otras combinaciones.
Indicación Terapéutica	 Tratamiento de la hipertensión (arterial) idiopática. Esta asociación en dosis fijas no está indicada para el tratamiento inicial de la hipertensión.
Presentaciones Registradas	- Estuche de cartulina con blíster de 1 a 90 Comprimidos Recubiertos
Presentaciones y tipo de envase comercializados.	- Estuche por 28 comprimidos recubiertos en blister de PA-AL-PVC/Aluminio (Alu-Alu) en envase de cartulina impreso.
Fabricante(s) Principio activo / Dirección / Fecha de vencimiento.	 Novartis Pharma Schweizerhalle AG Chemical Operations Schweiz, Rothausstrasse, 4133, Schweizerhalle Suiza. Novartis Ringgaskiddy Limited Ringaskiddy, Co. Cork Irlanda. DR. Reddy's Laboratories Limited Unit II, Plot N° 110 & 111, S.V. Co-Op

	India. - Lek Pharmaceuticals d.d. Verovskova 57, Ljubljana Eslovenia. - Novartis Pharma AG. Chemical Operations Switzerland Lichtstrasse 35, 4056 Basel Suiza. - Novartis Grimsby Limited. UK.
Fabricante y/o empacador(es) Producto Terminado / Dirección.	- Novartis Farmacéutica, SA. Ronda de Santa María, 158 08210 Barberá del Valles. Barcelona
Procedente(s)	- Suiza - España
Aprobación Autoridad Regulatoria de Alta Vigilancia Sanitaria.	- Cuenta con aprobación de FDA y EMA.
Cadena de frío.	- No aplica para este producto.
Condición de venta.	- Bajo receta médica en establecimientos Tipo A
Fecha de aprobación I.S.P	- 04 de Abril de 2013
Fecha de la próxima renovación I.S.P	- 04 de Abril de 2023
Distribución.	- PERILOGISTICS LTDA. - NOVOFARMA SERVICE S.A.

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