

FICHA PRODUCTO

Descripción Producto

Registro	: F-19322/17
Nombre	: ZYMAR XD SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,5%
Referencia de Tramite	: RF274636
Equivalencia Terapéutica o Biosimilar	:
Titular	: ALLERGAN LABORATORIOS LTDA.
Estado del Registro	: Vigente
Resolución Inscribase	: 5391
Fecha Inscribase	: 22/03/2012
Ultima Renovación	: 21/03/2017
Fecha Próxima renovación	: 21/03/2022
Régimen	: Importado Terminado con Reacondicionamiento Local
Vía Administración	: OFTÁLMICA
Condición de Venta	: Receta Médica Retenida
Expende tipo establecimiento	: Establecimientos Tipo A
Indicación	: ZYMAR XD está indicado para el tratamiento de la conjuntivitis bacteriana causada por cepas susceptibles de los siguientes microorganismos: Bacterias Gram Positivas Aerobias: Staphylococcus aureus Staphylococcus epidermidis Streptococcus mitis group* Streptococcus oralis* Streptococcus pneumoniae Bacterias Gram Negativas Aerobias: Haemophilus influenzae *La eficacia contra este microorganismo fue estudiada en menos de 10 infecciones

Envases

Tipo Envase	Descripción Envase	Período Eficacia	Condición Almacenamiento	Contenido	Unidad Medida
Muestra Médica	Frasco de polietileno de baja densidad con tapa de poliestireno, etiquetado.	24 Meses	Almacenado A No Más De 30°C	1 a 5	mL
Venta Público	Frasco de polietileno de baja densidad con tapa de poliestireno, etiquetado.	24 Meses	Almacenado A No Más De 30°C	1 a 5	mL

Función Empresa

Función Empresa	Razón Social	País
LICENCIANTE	ALLERGAN INC.	U.S.A.
IMPORTADOR	ALLERGAN LABORATORIOS LTDA.	CHILE
FABRICACIÓN EXTRANJERO TERMINADO	ALLERGAN SALES LLC	U.S.A.
PROCEDENTE	ALLERGAN SALES LLC	U.S.A.
ALMACENADOR NACIONAL	BIOMEDICAL DISTRIBUTION CHILE LTDA.	CHILE
DISTRIBUIDOR	BIOMEDICAL DISTRIBUTION CHILE LTDA.	CHILE
DISTRIBUIDOR	DROGUERÍA PERILOGISTICS LTDA.	CHILE
ALMACENADOR NACIONAL	DROGUERÍA PERILOGISTICS LTDA.	CHILE
CONTROL DE CALIDAD	LABORATORIO EXTERNO DE CONTROL DE CALIDAD CONDECAL LTDA.	CHILE
REACONDICIONAMIENTO LOCAL	LABORATORIO MAQUIFARM LTDA.	CHILE

Fórmula (sólo Principios Activos)

Nombre PA	Concentración	Unidad Medida	Parte
-----------	---------------	---------------	-------

GATIFLOXACINO	500	mg
---------------	-----	----

 [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](#)