

FICHA PRODUCTO

Descripción Producto

Registro	: F-20140/23
Nombre	: ELIQUIS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5 mg (APIXABAN)
Referencia de Tramite	: RF421568
Equivalencia Terapéutica o Biosimilar	:
Titular	: PFIZER CHILE S.A.
Estado del Registro	: Vigente
Resolución Inscribase	: 15495
Fecha Inscribase	: 22/07/2013
Última Renovación	: 22/07/2023
Fecha Próxima renovación	: 22/07/2028
Régimen	: Importado Terminado con Reacondicionamiento Local
Vía Administración	: ORAL
Condición de Venta	: Receta Simple
Expende tipo establecimiento	: Establecimientos Tipo A
Indicación	: Prevención del ictus (accidente cerebro vascular) y de la embolia sistémica en pacientes adultos con fibrilación auricular no-valvular (FANV) con uno o más factores de riesgo tales como ictus (accidente cerebro vascular) o ataque isquémico transitorio (AIT) previos; edad · 75 años; hipertensión; diabetes mellitus; insuficiencia cardíaca sintomática (· Clase 2 escala NYHA). Tratamiento de la trombosis venosa profunda (TVP) y de la embolia pulmonar (EP), y prevencion de las recurrencias de la TVP y de la EP en pacientes adultos.

Envases

Tipo Envase	Descripción Envase	Periodo Eficacia	Condición Almacenamiento	Contenido	Unidad Medida
Muestra	blíster de PVC/PVDC impreso	36 Meses	Almacenado a no más de 30°C	1-100	Comprimidos Recubiertos
Venta Público	blíster de PVC/PVDC impreso	36 Meses	Almacenado a no más de 30°C	1-100	Comprimidos Recubiertos

Función Empresa

Función Empresa	Razón Social	País
LICENCIANTE	BRISTOL MYERS SQUIBB CO	U.S.A.
IMPORTADOR	BRISTOL MYERS SQUIBB DE CHILE	CHILE
FABRICACIÓN EXTRANJERO A GRANEL	BRISTOL MYERS SQUIBB MANUFACTURING COMPANY	PUERTO RICO
FABRICACIÓN EXTRANJERO SEMITERMINADO	CATALENT ANAGNI SRL	ITALIA
ACONDICIONAMIENTO EXTRANJERO	CATALENT ANAGNI SRL	ITALIA
PROCEDENTE	CATALENT ANAGNI SRL	ITALIA
DISTRIBUIDOR	DROGUERÍA KUEHNE + NAGEL LTDA. (ENEA PONIENTE/PUDAHUEL)	CHILE
DISTRIBUIDOR	DROGUERÍA NOVOFARMA SERVICE S.A.	CHILE
PROCEDENTE	HENRI ESSERS & ZONEN INTERNATIONAAL TRANSPORT NV	BÉLGICA
REACONDICIONAMIENTO LOCAL	LABORATORIO ACONDICIONADOR KUEHNE + NAGEL LTDA.	CHILE
CONTROL DE CALIDAD	LABORATORIO EXTERNO DE CONTROL DE CALIDAD CONDECAL LTDA.	CHILE
IMPORTADOR	PFIZER CHILE S.A.	CHILE
PROCEDENTE	PFIZER SERVICE COMPANY BVBA	BÉLGICA
FABRICANTE DE PRINCIPIOS ACTIVOS	SIEGFRIED EVIONNAZ SA	SUIZA
FABRICANTE DE PRINCIPIOS ACTIVOS	SK BIOTEK IRELAND LIMITED	IRLANDA

Fórmula (sólo Principios Activos)

Nombre PA	Concentración	Unidad Medida	Parte
APIXABAN	5,00	mg	Núcleo

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



Av. Cerro El Plomo 5680, Torre 6, Piso 16, Las
Condes, Santiago, Chile.
Teléfono (56-2) 2 2412000

Pfizer Chile S.A.

FICHA TÉCNICA ESTANDAR FARMACEUTICA

Nombre del Producto Farmacéutico	Eliquis comprimidos recubiertos 5 mg
Principio Activo (Nombre Genérico)	Apixaban
Registro I.S.P.	F-20140/13
País Fabricante	Italia
Nombre Fabricante (Planta)	Bulk (Granel): Bristol Myers Squibb Manufacturing Company, Puerto Rico. Envasador Primerio y Secundario: Bristol Myers Squibb S.R.L, Italia.
País de Procedencia	Italia y/o Bélgica
País Fabricante Principio Activo (Materia Prima)	Irlanda
Condiciones de Almacenamiento (Transporte)	Almacenado a no más de 30°C
Periodo de Eficacia (vida útil aprobada)	36 meses
Producto Referente para Bioequivalencia	No
Producto Original (Innovador)	Si
Presentación (Especificación del Producto)	
Estuche de cartulina impreso, que contiene blister de PVC-PVDC transparente/aluminio impreso, con 1 a 100 comprimidos recubiertos, más folleto de información al paciente, todo debidamente sellado y rotulado.	

RESUMEN DE CARACTERÍSTICAS DE PRODUCTO (RCP) EN MEDICAMENTOS

Medicamento:	ELIQUIS® 5MG				
Expediente:	20056956	Nro Registro:	INVIMA 2013M-0014147		Estado Vigente
Expedicion	2013/03/26	Vencimiento	2018/04/22	Modalidad	IMPORTAR Y VENDER
Forma Farmaceutica	TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO			Generico?	Franja NINGUNA
Tipo de medicamento	1	Concentr A	Inserto SI	Vida Util	DOS(2)AÑOS
Condicion Venta	CON FORMULA FACULTATIVA		Norma Farmacologica	17.3.1.0.N10, Acta 29 de 2012 numeral 3.1.6.7, Act	
Bioequivalencia	Clasificacion Biologicos				
Observaciones	LAS CONTRAINDICACIONES, ADVERTENCIAS, LA FECHA DE VENCIMIENTO Y EL NUMERO DE LOTE DEBEN APARECER EN LAS ETIQUETAS Y EMPAQUES. EL TITULAR Y FABRICANTE AUTORIZADO EN EL REGISTRO SANITARIO, ADQUIEREN LA OBLIGACIÓN DE MANTENER LAS BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA DURANTE LA VIGENCIA DEL REGISTRO SANITARIO.				

Indicaciones	Nota Farmacovigilancia
REDUCIR EL RIESGO DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR, EMBOLIA SISTÉMICA Y MUERTE EN PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR NO VALVULAR. TRATAMIENTO DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA Y EMBOLIA PULMONAR Y PARA LA PREVENCIÓN DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA Y EMBOLIA PULMONAR RECURRENTES.	LOS REPORTES E INFORMES DE FARMACOVIGILANCIA DEBEN PRESENTARSE A LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS CON LA PERIODICIDAD ESTABLECIDA EN LA RESOLUCIÓN N° 2004009455 DEL 28 DE MAYO DE 2004.

Contraindicaciones	Condición de Almacenamiento
HIPERSENSIBILIDAD AL INGREDIENTE ACTIVO O A CUALQUIERA DE LOS EXCIPIENTES. HEMORRAGIA ACTIVA CLÍNICAMENTE SIGNIFICATIVA. PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS: ENFERMEDAD HEPÁTICA ASOCIADA CON COAGULOPATÍA Y RIESGO DE HEMORRAGIA CLÍNICAMENTE RELEVANTE. USO EN ANESTESIA O PUNCIÓN INTRADURAL O EPIDURAL	ALMACÉNECE A TEMPERATURA INFERIOR A 30°C, EN SU ENVASE Y EMPAQUE ORIGINAL

Dosificacion	Interaccion
Para la prevención de accidente cerebrovascular y embolia sistémica, la dosis recomendada es 5 mg tomados dos veces al día vía oral. ? Para el tratamiento de Trombosis Venosa Profunda y Embolia Pulmonar, Dosis inicial de 10 mg tomados por vía oral dos veces al día durante 7 días, seguido de 5 mg tomados por vía oral dos veces al día. ? En pacientes que requieren tratamiento para la prevención de Trombosis Venosa Profunda y Embolia Pulmonar recurrente, 2,5 mg tomados por vía oral dos veces al día después de al menos 6 meses de tratamiento para Trombosis Venosa Profunda y Embolia Pulmonar. Para la prevención de accidente cerebrovascular y embolia sistémica, la dosis recomendada es 5 mg tomados dos veces al día vía oral. ? Para el tratamiento de Trombosis Venosa Profunda y Embolia Pulmonar, Dosis inicial de 10 mg tomados por vía oral dos veces al día durante 7 días, seguido de 5 mg tomados por vía oral dos veces al día. ? En pacientes que requieren tratamiento para la prevención de Trombosis Venosa Profunda y Embolia Pulmonar recurrente, 2,5 mg tomados por vía oral dos veces al día después de al menos 6 meses de tratamiento para Trombosis Venosa Profunda y Embolia Pulmonar.	

Efectos
Vía Administracion: ORAL

Conse c	Termin o	Unidad Medida	Cantida d	Presentacion Comercial	Fecha Inscripcion	Cup Estado	Fecha Inactivo	Muestra Medica?
1	0247	U	60.00	Caja por 60 tabletas recubiertas en blister de PVC/PVDC.	2013/03/19	Activo		0
2	0247	U	100.00	Caja por 100 tabletas recubiertas en blister de PVC/PVDC.	2013/03/19	Activo		0
3	0247	U	120.00	Caja por 120 tabletas recubiertas en blister de PVC/PVDC.	2013/03/19	Activo		0
4	0247	U	10.00	MUESTRA MÉDICA: Caja por 10 tabletas recubiertas en blister de PVC/PVDC	2013/03/19	Activo		1
5	0247	U	60.00	MUESTRA MÉDICA: Caja por 60 tabletas recubiertas en blister de PVC/PVDC	2013/03/19	Activo		1

Atc	Sustancia Quimica	Sistema Organico	Grupo Farmacologico	Subgrupo Farmaco	Subgrupo Quimico
B01AF0 2	APIXABAN	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	AGENTES ANTITROMBOTICOS	AGENTES ANTITROMBOTICOS	APIXABAN

Orden 1	Componente APIXABAN	Cantidad 5.00000	Unidad Medida mg
------------	------------------------	---------------------	---------------------

rol	Identificacion / Tipo Ident	Nombre / Razon Social	Direccion / Pais	Depto / Ciudad
TITULAR REGISTRO SANITARIO	NI	PFIZER S.A.S.	Avenida Suba N° 95-66 COLOMBIA	D.C. BOGOT A
FABRICANTE	CS	BRISTOL MYERS SQUIBB LABORATORIES COMPANY	state road n° 3 PUERTO RICO	
IMPORTADOR	NI	BRISTOL MYERS SQUIBB DE COLOMBIA S.A.	AVENIDA 5 A N No. 26N-80 COLOMBIA	VALLE CALI
IMPORTADOR	NI	PFIZER S.A.S.	Avenida Suba N° 95-66 COLOMBIA	D.C. BOGOT A
ENVASADOR	CS	BRISTOL MYERS SQUIBB S.R.L.	FONTANA DE CERASO-03012 ANAGNI (FR) ITALIA	
ACONDICIONADOR	CS	OPEN MARKET LTDA	Calle 20 No. 68 C - 57 Bodega Discovery COLOMBIA	D.C. BOGOT A

La publicación de Información de medicamentos aprobados por el INVIMA se hace exclusivamente con fines de Información y en aras de promover una cultura para uso racional del medicamento.

La actualización de esta información está supeditada a las actualizaciones del Registro Sanitario, incluidas la renovación.

El consumo responsable de medicamentos incluye al INVIMA, a las empresas farmacéuticas al cuerpo médico y al consumidor final del medicamento, el estar informados es un derecho de todos y el uso responsable de los medicamentos también es un deber de todos. Esta información no pretende sustituir la consulta médica, ni estimular la automedicación.

El consumo de los medicamentos aquí publicados requiere siempre de concepto y prescripción médica, por tanto esta información no sustituye el deber y el derecho de consultar al médico o al especialista. Siga siempre las indicaciones del medico tratante o el Farmacéutico para un consumo adecuado de medicamentos.

Recuerde La automedicación y la auto prescripción son prácticas nocivas para la salud individual y la Salud pública.

Señor usuario infórmenos si existe cualquier discrepancia entre lo aquí publicado y su medicamento formulado. De igual manera cualquier ampliación a la información solicítela al correo: invima@invima.gov.co

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ELIQUIS

Nome da Empresa	LABORATÓRIOS PFIZER LTDA		
CNPJ	46.070.868/0036-99	Autorização	1.00.216-6
Nome Comercial	ELIQUIS		
Classe Terapêutica	ANTITROMBOTICO		
Registro	102160252		
Processo	25351.033637/2017-08		
Vencimento do Registro	07/2021		

Apresentação	ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10		COMPRIMIDO REVESTIDO	1	02/07/2017
Validade	24 meses	Registro	1021602520019	
Princípio Ativo				
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]			
Embalagem	[sem dados cadastrados]			
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais			

	[sem dados cadastrados]
Via de Administração	ORAL
IFA único	Não
Conservação	[sem dados cadastrados]
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	[sem dados cadastrados]
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.
2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	2
Validade	24 meses	Registro
Princípio Ativo	apixabana	
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]	
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA	
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais BRISTOL-MYERS SQUIBB MANUFACTURING COMPANY HUMAC	
Via de Administração	ORAL	
IFA único	Sim	
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPER	

Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	[sem dados cadastrados]
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	
2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	
Validade	24 meses	Registro	
Princípio Ativo	apixabana		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais BRISTOL-MYERS SQUIBB MANUFACTURING COMPANY HUMAC		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPER		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	[sem dados cadastrados]		
Restrito a hospitais	Não Informado		

Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.
2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60		COMPRIMIDO REVESTIDO	4
Validade		24 meses	Registro
Princípio Ativo		apixabana	
Complemento Diferencial da Apresentação		[sem dados cadastrados]	
Embalagem		- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA	
Local de Fabricação		Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais BRISTOL-MYERS SQUIBB MANUFACTURING COMPANY HUMAC	
Via de Administração		ORAL	
IFA único		Sim	
Conservação		CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPER	
Restrição de prescrição		[sem dados cadastrados]	
Restrição de uso		[sem dados cadastrados]	
Destinação		Hospitalar	
Restrito a hospitais		Não Informado	
Tarja		[sem dados cadastrados]	
Medicamento referência		Não	
Apresentação fracionada		Não	

Apresentação	ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.
2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100		COMPRIMIDO REVESTIDO	5
Validade		24 meses	Registro
Princípio Ativo		apixabana	
Complemento Diferencial da Apresentação		[sem dados cadastrados]	
Embalagem		- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA	
Local de Fabricação		Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais BRISTOL-MYERS SQUIBB MANUFACTURING COMPANY HUMAC	
Via de Administração		ORAL	
IFA único		Sim	
Conservação		CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPER	
Restrição de prescrição		[sem dados cadastrados]	
Restrição de uso		[sem dados cadastrados]	
Destinação		Hospitalar	
Restrito a hospitais		Não Informado	
Tarja		[sem dados cadastrados]	
Medicamento referência		Não	
Apresentação fracionada		Não	

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data c
5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	6	02/07/
Validade	24 meses	Registro	102160
Princípio Ativo	apixabana		

Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais BRISTOL-MYERS SQUIBB MANUFACTURING COMPANY - PORTO
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPER
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	[sem dados cadastrados]
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data c
5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	7	02/07/
Validade	24 meses	Registro	10216
Princípio Ativo	apixabana		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação			

	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais BRISTOL-MYERS SQUIBB MANUFACTURING COMPANY - PORTO
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPER
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	[sem dados cadastrados]
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data c
5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100	COMPRIMIDO REVESTIDO	8	02/07/
Validade	24 meses	Registro	10216
Princípio Ativo	apixabana		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais		
	[sem dados cadastrados]		
	Fabricantes Internacionais		
	BRISTOL-MYERS SQUIBB MANUFACTURING COMPANY - PORTO		

Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPER
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Hospitalar
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data c
5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200	COMPRIMIDO REVESTIDO	9	02/07/
Validade	24 meses	Registro	10216
Princípio Ativo	apixabana		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais BRISTOL-MYERS SQUIBB MANUFACTURING COMPANY - PORTO		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPER		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		

Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	[sem dados cadastrados]
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

AIFA

HOME

FARMACO

PRINCIPIO ATTIVO

AZIENDA

AGGIORNAMENTI

?

📶

✉

F

Cerca Farmaco

PA

Cerca Principio Attivo

A

Cerca Azienda

Q

ELIQUIS

Azienda: BRISTOL-MYERS SQUIBB / PFIZER

EEIG

AIC: 041225

PDF

Foglio illustrativo

PDF

Riassunto delle Caratteristiche del prodotto

PRINCIPI ATTIVI

Apixaban

CONFEZIONI

Denominazione	AIC	Stato
5 MG- COMPRESSA RIVESTITA CON FILM- USO ORALE- BLISTER (PVC/ PVDC/ ALU)- 20 COMPRESSE	041225071	autorizzato
5 MG- COMPRESSA RIVESTITA CON FILM- USO ORALE- BLISTER (PVC/ PVDC/ ALU)- 200 COMPRESSE	041225121	autorizzato
5 MG- COMPRESSA RIVESTITA CON FILM- USO ORALE- BLISTER (PVC/ PVDC/ ALU)- 28 COMPRESSE	041225145	autorizzato
5 MG- COMPRESSA RIVESTITA CON FILM- USO ORALE- BLISTER (PVC/ PVDC/ ALU)- 56 COMPRESSE	041225083	autorizzato
5 MG- COMPRESSA RIVESTITA CON FILM- USO ORALE- BLISTER (PVC/ PVDC/ ALU)- 60 COMPRESSE	041225095	autorizzato

Agenzia Italiana del Farmaco - Via del Tritone, 181 - 00187 Roma - tel. 06 5978401