FICHA TÉCNICA	
Nombre aprobado por Instituto de Salud Pública.	- ENTRESTO COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 200 MG
Principio activo	- Sacubitrilo valsartán ácido libre anhidro
Excipientes	<ul> <li>Núcleo: Celulosa microcristalina, hiprolosa, crospovidona, estearato de magnesio, talco, dióxido de silicio coloidal.</li> <li>Recubrimiento: Hipromelosa, dióxido de titanio, macrogol 4000, talco, óxido de hierro negro, óxido de hierro rojo.</li> </ul>
N° de Registro I.S.P	- F-23.516/17
Forma farmacéutica / Descripción	<ul> <li>Comprimidos recubiertos ovaloides, biconvexos, con bordes biselados, de color rosado claro, sin ranura, con marca "L11" grabada en una cara y "NVR" en la otra.</li> </ul>
Período de eficacia, condición de almacenamiento y descripción envase.	<ul> <li>36 Meses. A no más de 25°C. Estuche de cartulina impreso con blíster impreso de PVC-PVDC/AL, más folleto de información al paciente</li> </ul>
Estatus de Bioequivalencia	- Producto Innovador
Código ATC	- C09DX04
Grupo Terapéutico	- Agentes que actúan en el sistema renina angiotensina, antagonistas de la angiotensina II otras combinaciones
Indicación Terapéutica	<ul> <li>ENTRESTO está indicado para reducir el riesgo de muerte cardiovascular y hospitalización por insuficiencia cardiaca en pacientes con insuficiencia cardiaca crónica (NYHA clase II- IV) y fracción de eyección reducida. ENTRESTO se administra generalmente en conjunto con otras terapias para insuficiencia cardíaca, en lugar de un inhibidor de ECA u otro bloqueador del receptor de Angiotensina.</li> </ul>
Presentaciones Registradas	- Estuche que contiene blíster con 1 a 180 comprimidos recubiertos.
Presentaciones y tipo de envase comercializados.	<ul> <li>Estuche por 56 comprimidos recubiertos. Blister de PVC- PVDC/AL en envase de cartulina impreso.</li> </ul>
Fabricante(s) Principio activo / Dirección.	- Novartis Pharma Stein A.G. ChemOps Schaffhauserstrasse, 4332 Stein. Suiza

Fabricante y/o empacador(es) Producto Terminado / Dirección.	- Novartis Pharma SpA. Via Provinciale Schito 131, 80058 Torre Annunziata, Nápoles, Italia.
Procedente(s)	- Suiza - Italia
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	- 20 de junio de 2017
Fecha de la próxima renovación I.S.P	- 20 de junio de 2022
Distribución.	- Novofarma Service S.A

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