

FICHA PRODUCTO

Descripción Producto

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Registro                              | : F-19312/17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Nombre                                | : EUFRENIM COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 100 mg                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Referencia de Tramite                 | : RF285761                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Equivalencia Terapéutica o Biosimilar | : EQUIVALENTE TERAPÉUTICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Titular                               | : NOVARTIS CHILE S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Estado del Registro                   | : Vigente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Resolución Inscribase                 | : 4949                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Fecha Inscribase                      | : 18/03/2012                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Ultima Renovación                     | : 17/03/2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Fecha Próxima renovación              | : 17/03/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Régimen                               | : Importado Terminado con Reacondicionamiento Local                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Vía Administración                    | : ORAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Condición de Venta                    | : Receta Médica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Expende tipo establecimiento          | : Establecimientos Tipo A Y Asistencial                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Indicación                            | : Tratamiento de la esquizofrenia. Tratamiento de episodios maníacos asociados a trastorno bipolar. Tratamiento de los episodios depresivos asociados con el trastorno bipolar. Prevención de recurrencias en el tratamiento de mantención del desorden bipolar (episodios maníacos, mixtos o depresivos) en combinación con litio o valproato. |

Envases

| Tipo Envase    | Descripción Envase                                                                             | Período Eficacia | Condición Almacenamiento    | Contenido | Unidad Medida           |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------|-----------|-------------------------|
| Envase Clínico | Blíster de PVC-COC-PVDC transparente incoloro/Aluminio, más folleto de información al paciente | 36 Meses         | Almacenado A No Más De 30°C | 1 a 2000  | COMPRIMIDOS RECUBIERTOS |
| Muestra Médica | Blíster de PVC-COC-PVDC transparente incoloro/Aluminio, más folleto de información al paciente | 36 Meses         | Almacenado A No Más De 30°C | 1 a 180   | COMPRIMIDOS RECUBIERTOS |
| Venta Público  | Blíster de PVC-COC-PVDC transparente incoloro/Aluminio, más folleto de información al paciente | 36 Meses         | Almacenado A No Más De 30°C | 1 a 180   | COMPRIMIDOS RECUBIERTOS |

Función Empresa

| Función Empresa                  | Razón Social                     | País    |
|----------------------------------|----------------------------------|---------|
| DISTRIBUIDOR                     | DROGUERÍA NOVOFARMA SERVICE S.A. | CHILE   |
| REACONDICIONAMIENTO LOCAL        | MLE LABORATORIOS S.A.            | CHILE   |
| CONTROL DE CALIDAD               | MLE LABORATORIOS S.A.            | CHILE   |
| IMPORTADOR                       | NOVARTIS CHILE S.A.              | CHILE   |
| REACONDICIONAMIENTO LOCAL        | NOVOFARMA SERVICE S.A.           | CHILE   |
| REACONDICIONAMIENTO LOCAL        | NOVOFARMA SERVICE S.A.           | CHILE   |
| DISTRIBUIDOR                     | PERILOGISTICS LTDA.              | CHILE   |
| LICENCIANTE                      | SANDOZ GMBH                      | AUSTRIA |
| PROCEDENTE                       | SANDOZ IIAC. INC                 | TURQUIA |
| FABRICACIÓN EXTRANJERO TERMINADO | SANDOZ IIAC. INC.                | TURQUIA |

Fórmula (sólo Principios Activos)

| Nombre PA               | Concentración | Unidad Medida | Parte            |
|-------------------------|---------------|---------------|------------------|
| QUETIAPINA HEMIFUMARATO | 115.13        | mg            | Principio Activo |

 [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](#)