

FICHA PRODUCTO

Descripción Producto

|                                       |                                                                                                                                             |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Registro                              | : F-23487/17                                                                                                                                |
| Nombre                                | : TRIPLENEX SOLUCIÓN OFTÁLMICA                                                                                                              |
| Referencia de Tramite                 | : RF799733                                                                                                                                  |
| Equivalencia Terapéutica o Biosimilar | :                                                                                                                                           |
| Titular                               | : ALLERGAN LABORATORIOS LTDA.                                                                                                               |
| Estado del Registro                   | : Vigente                                                                                                                                   |
| Resolución Inscribase                 | : 12900                                                                                                                                     |
| Fecha Inscribase                      | : 03/07/2017                                                                                                                                |
| Ultima Renovación                     | :                                                                                                                                           |
| Fecha Próxima renovación              | : 03/07/2022                                                                                                                                |
| Régimen                               | : Importado Terminado                                                                                                                       |
| Vía Administración                    | : OFTÁLMICA                                                                                                                                 |
| Condición de Venta                    | : Receta Médica                                                                                                                             |
| Expende tipo establecimiento          | : Establecimientos Tipo A                                                                                                                   |
| Indicación                            | : Indicado para la reducción de la presión intraocular (PIO) en pacientes con glaucoma de ángulo abierto o hipertensión ocular, en adultos. |

Envases

| Tipo Envase   | Descripción Envase                                                                                                            | Período Eficacia | Condición Almacenamiento    | Contenido | Unidad Medida |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------|-----------|---------------|
| Clínico       | Frasco gotario de dosis multiples, punta de polietileno de baja densidad (PEBD) y tapa de polietileno de alto impacto (PSAI). | 24 meses         | Almacenado a no más de 30°C | 5 - 30 mL | Frasco        |
| Muestra       | Frasco gotario de dosis multiples, punta de polietileno de baja densidad (PEBD) y tapa de polietileno de alto impacto (PSAI). | 24 meses         | Almacenado a no más de 30°C | 1 - 10 mL | Frasco        |
| Venta Público | Frasco gotario de dosis multiples, punta de polietileno de baja densidad (PEBD) y tapa de polietileno de alto impacto (PSAI). | 24 meses         | Almacenado a no más de 30°C | 5 - 30 mL | Frasco        |

Función Empresa

| Función Empresa                  | Razón Social                          | País   |
|----------------------------------|---------------------------------------|--------|
| LICENCIANTE                      | ALLERGAN INC.                         | U.S.A. |
| IMPORTADOR                       | ALLERGAN LABORATORIOS LTDA.           | CHILE  |
| PROCEDENTE                       | ALLERGAN PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA. | BRASIL |
| FABRICACIÓN EXTRANJERO TERMINADO | ALLERGAN PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA. | BRASIL |
| ALMACENADOR NACIONAL             | BIOMEDICAL DISTRIBUTION CHILE LTDA.   | CHILE  |
| DISTRIBUIDOR                     | BIOMEDICAL DISTRIBUTION CHILE LTDA.   | CHILE  |
| REACONDICIONAMIENTO LOCAL        | BIOMEDICAL DISTRIBUTION CHILE LTDA.   | CHILE  |
| FABRICANTE DE PRINCIPIOS ACTIVOS | CENTAUR CHEMICALS PRIVATE LIMITED     | INDIA  |

|                                  |                                                          |        |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------|--------|
| DISTRIBUIDOR                     | DROGUERÍA PERILOGISTICS LTDA.                            | CHILE  |
| ALMACENADOR NACIONAL             | DROGUERÍA PERILOGISTICS LTDA.                            | CHILE  |
| CONTROL DE CALIDAD               | LABORATORIO EXTERNO DE CONTROL DE CALIDAD CONDECAL LTDA. | CHILE  |
| FABRICANTE DE PRINCIPIOS ACTIVOS | PIRAMAL ENTERPRISES LIMITED                              | INDIA  |
| FABRICANTE DE PRINCIPIOS ACTIVOS | PIRAMAL HEALTHCARE LIMITED                               | CANADÁ |

Fórmula (sólo Principios Activos)

| Nombre PA              | Concentración | Unidad Medida | Parte     |
|------------------------|---------------|---------------|-----------|
| BIMATOPROST            | 0.1           | mg/mL         | No Aplica |
| BRIMONIDINA TARTRATO   | 1.5           | mg/mL         | No Aplica |
| TIMOLOL (COMO MALEATO) | 6.83          | mg/mL         | No Aplica |

 [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](#)