

CERTIFICADO DE ANÁLISIS CONTROL DE CALIDAD

PRODUCTO			PRESENTACIÓN	N° REGISTRO ISP	N° DE ANÁLISIS
MEMANVITAE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 MG			X 56	F-25036	INF-20-0029
FABRICANTE/PROVEEDOR		LOTE	AMAÑO LOTE FECHA MANUFACTURA FECHA		FECHA VENCIMIENTO
ATLANTIC PHARMA PRODUCTS		PL1286A	8.609	12-2019	12-2022
TITULAR REGISTRO		TOMA DE MUESTRA	POS MUESTREO	N° ACTA MUESTREO	N° IMPORTACIÓN
GALENICUM HEALTH CHILE SPA		CLIENTE	SOP_LQA_027	_LQA_027 NO INDICA	
CÓDIGO METODOLOGÍA	CÓDIGO ESPECIFICACIÓN	CÓDIGO MA CLIENTE	CÓDIGO EPT CLIENTE	FECHA RECEPCIÓN	FECHA EMISIÓN
GAL-MA-030-01	GAL-E-030-01	NO INDICA	NO INDICA	20-03-2020	03-07-2020
CONDICIÓN DE ALMACENAMIENTO		MUESTRAS RECIBIDAS	MUESTRAS ANÁLISIS	MUESTRAS RETENIDAS	UB. MUESTRAS RETENIDAS
NO MÁS DE 25 °C		9 ESTUCHES X 56	3 ESTUCHES X 56	6 ESTUCHES X 56	19
				FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO
				01-06-2020	03-07-2020

	ENSAYO	MÉTODO	ESPECIFICACIÓN	RESULTADO
1	Apariencia	Interno	Comprimidos oblongos biconvexos de color blanco ranurados.	Comprimidos oblongos biconvexos de color blanco ranurados.
2	Identificación	GC-FID	El tiempo de retención del pico de memantina debe coincidir en la solución problema y en la solución de referencia	Positivo
3	Uniformidad de masa y peso promedio	Ph. Eur. 2.9.5	PM = 224,4 mg ± 5% 18 en 20: PM ± 7,5% 20 en 20: PM ± 15%	225,2 mg
4	Uniformidad de dosis por uniformidad de contenido	Ph. Eur. 2.9.4 GC-FID	Valor de aceptación (VA) con N=10: ≤ 15,0 y AV con N= 30: ≤ 15,0 Y 30 en 30: > 0,75 x M 30 en 30: < 1,25 x M	4
5	Fraccionabilidad de comprimidos	Ph. Eur. (0473-comprimidos)	Para el peso promedio de las mitades de 30 comprimidos: - 20 de 30: PM ± 15% - 30 de 30: PM ± 25%	Cumple
6	Desintegración*	Ph. Eur. 2.5.12	≤ 15 minutos Agua purificada, 37 °C ± 2 °C, n=6, sin discos.	1 minuto
7	Resistencia al fraccionamiento	Ph. Eur. 2.9.8	≥ 70 N	153 N
8	Ensayo de Memantina clorhidrato	Ph. Eur. 2.2.28; 2.2.46 GC-FID	Valor teórico: 10 mg/comprimido Rango: 9,5 - 10,5 mg/comprimido 95,0 - 105,0%	9,75 mg/comprimido 97,5%
9	Sustancias Relacionadas	Ph. Eur. 2.2.28; 2.2.46 GC-FID	N-acetil-3,5-dimetil-aminodamandato (ADMA) ≤ 0,2% Principal impureza individual ≤ 0,2% Impurezas totales ≤ 1,0%	< 0,2% < 0,2% < 1,0%

ODCE	DVIAC	ONIEC
ODSE	RVAC	IONES

(*) Análisis realizado en origen. (**) Rectificar según resolución exenta 12.166. Análisis realizado por Eurofarma N° de análisis 096/20/SE

pusposusión	LOTOTO POR PLANTOS ATOMOS ATOM
DISPOSICIÓN	APROBADO POR R.U.T.: 13.750 458 4
APROBADO	NOMBRE: Loreto Ramos A. Control de Californi
	FECHA: 03/07/2020



CERTIFICADO DE ANÁLISIS CONTROL DE CALIDAD

PRODUCTO			PRESENTACIÓN	N° REGISTRO ISP	N° DE ANÁLISIS
MEMANVITAE COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 MG			X 56	F-25036	INF-20-0029
FABRICANTE/PROVEEDOR		LOTE	TAMAÑO LOTE FECHA MANUFACTURA FE		FECHA VENCIMIENTO
ATLANTIC PHARMA PRODUCTS		PL1286A	8.609	12-2019	12-2022
TITULAR REGISTRO		TOMA DE MUESTRA	POS MUESTREO	N° ACTA MUESTREO	N° IMPORTACIÓN
GALENICUM HEALTH CHILE SPA		CLIENTE	SOP_LQA_027	P_LQA_027 NO INDICA	
CÓDIGO METODOLOGÍA	CÓDIGO ESPECIFICACIÓN	CÓDIGO MA CLIENTE	CÓDIGO EPT CLIENTE	FECHA RECEPCIÓN	FECHA EMISIÓN
		NO INDICA	NO INDICA	20-03-2020	03-07-2020
CONDICIÓN DE ALMACENAMIENTO		MUESTRAS RECIBIDAS	MUESTRAS ANÁLISIS	MUESTRAS RETENIDAS	UB. MUESTRAS RETENIDAS
NO MÁS DE 25 °C		9 ESTUCHES X 56	3 ESTUCHES X 56	6 ESTUCHES X 56	19
				FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO
				01-06-2020	03-07-2020

ENSAYO	MÉTODO		ESPECIFICA	CIÓN	RESULTADO
10 Disolución	Ph. Eur. 2.9.3 GC-FID	Q = 75% Aparato N°1, HCl 0,1 molar, 500 mL, 50 rpm 37 °C \pm 0,5 °C, 15 min.		500 mL, 50 rpm	
		Nivel S ₁ S ₂	Unidades 6 6 12	Criterio de Aceptación $6/6 \ge Q + 5\%$ Media de 12 unidades $(S_1 + S_2) \ge Q \cdot 12/12 \ge Q \cdot 15\%$ Media de 24 unidades $(S_1 + S_2 + S_3) > Q \cdot y$ $22/24 \ge Q \cdot 15\% \cdot y$ $24/24 \ge Q \cdot 25\%$	118%
11 Test Microbiológico*	Ph. Eur. 2.6.12 y 2.6.13	Conteo total Aeróbicos ≤ 10³ UFC/g Hongos y Levaduras ≤ 10² UFC/g E.coli Ausente			**
12 Material de envase empaque	Visual	Estuche de cartulina, impreso, que contiene blíster de PVC-PCTFE-PVC (incolorotransparente) / Alu, impreso, más folleto de información al paciente. Todo debidamente sellado y rotulado.		ncoloro- o, más folleto de	Estuche de cartulina, impreso, que contiene blíster incoloro-transparente / Alu, impreso, más folleto de información al paciente. Todo debidamente sellado y rotulado.

OBSERVACIONES

(*) Análisis realizado en origen. (**) Rectificar según resolución exenta 12.166. Análisis realizado por Eurofarma N° de análisis 096/20/SE

	Loreto Ramon
DISPOSICIÓN APROBADO	APROBADO PORR. U.T.: 13.750.456-1 NOMBRE: Loreto Ramos A. Calidad
	FECHA: 08/06/2020