FICHA PRODUCTO

Descripción Producto

Registro : F-6094/20

Nombre : NEULEPTIL SOLUCIÓN ORAL PARA GOTAS 4% (PERICIAZINA)

Referencia de Tramite Equivalencia Terapéutica o Biosimilar

Titular : SANOFI-AVENTIS DE CHILE S.A.

Estado del Registro : Vigente Resolución Inscríbase : 2793 : 07/08/1964 Fecha Inscríbase Ultima Renovación : 07/08/2020 Fecha Próxima renovación : 07/08/2025

Régimen : Importado Terminado con Reacondicionamiento Local

Vía Administración : ORAL

Condición de Venta : Receta Médica : Establecimientos Tipo A Expende tipo establecimiento

Indicación : Atenuación de hostilidad, impulsividad, agresividad en pacientes psicóticos y en esquizofrenia.

Envases

Tipo Envase	Descripción Envase	Período Eficacia	Condición Almacenamiento	Contenido	Unidad Medida
Envase Clínico	FRASCO - VIDRIO COLOR AMBAR CON SOLUCION ORAL PARA GOTAS.	36 Meses	Almacenado A No Más De 25°C	20-50	ML
Muestra Médica	FRASCO - VIDRIO COLOR AMBAR CON SOLUCION ORAL PARA GOTAS.	36 Meses	Almacenado A No Más De 25°C	20-40	ML
Venta Público	FRASCO - VIDRIO COLOR AMBAR CON SOLUCION ORAL PARA GOTAS.	36 Meses	Alm. A T° < A 30°c	20	ML

Función Empresa

Función Empresa	Razón Social	País
DISTRIBUIDOR	DROGUERÍA KUEHNE + NAGEL LTDA.	CHILE
DISTRIBUIDOR	DROGUERÍA NOVOFARMA SERVICE S.A.	CHILE
FABRICANTE DE PRINCIPIOS ACTIVOS	KATSURA CHEMICAL CO. LTD.	JAPÓN
CONTROL DE CALIDAD	LABORATORIO EXTERNO DE CONTROL DE CALIDAD CONDECAL LTDA.	CHILE
CONTROL DE CALIDAD	LABORATORIO EXTERNO DE CONTROL DE CALIDAD M. MOLL & CIA. LTDA.	CHILE
CONTROL DE CALIDAD	LABORATORIO EXTERNO DE CONTROL DE CALIDAD PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE (FACULTAD DE QUÍMICA, CENTRO DE SERVICIO EXTE	CHILE
REACONDICIONAMIENTO LOCAL	LABORATORIO KUEHNE + NAGEL LTDA.	CHILE
REACONDICIONAMIENTO LOCAL	LABORATORIO NOVOFARMA SERVICE S.A.	CHILE
REACONDICIONAMIENTO LOCAL	LABORATORIO PHARMA ISA LTDA.	CHILE
REACONDICIONAMIENTO LOCAL	MLE LABORATORIOS S.A.	CHILE
FABRICACIÓN EXTRANJERO TERMINADO	SANOFI MEDLEY FARMACEUTICA LTDA.	BRASIL
PROCEDENTE	SANOFI MEDLEY FARMACEUTICA LTDA.	BRASIL
MPORTADOR	SANOFI-AVENTIS DE CHILE S.A.	CHILE
LICENCIANTE	SPECIA	FRANCIA

Fórmula (sólo Principios Activos)

Nombre PA	Concentración	Unidad Medida	Parte
CIAZINA	40	mg/mL	



Instituto de Salud Pública de Chile

Av. Marathon 1000 Me Ñuñoa, Santiago (56 Casilla 48 Correo 21 Inf Código Postal 7780050 (56

Mesa Central (56-2) 5755 101 Informaciones (56-2) 5755 201

Contacto con OIRS
Oficina de Informaciones, Reclamos y Sugerencias