

# CERTIFICADO DE ANALISIS PRODUCTO TERMINADO

		Povisept Solución E	spumante Tópica 10%				
Serie	1 30	1090205240	Fecha de Vencimiento	:	03-2026		
N° de Solicitud de Análisis		3572-24	Fecha Inicio Análisis	:	05-09-2024		
Area Solicitante	1	Producción	Fecha Término Análisis	:	26-09-2024		
Presentación	:	125 mL	Código Especificación	•	EPT-PL-009		
N° de Análisis	:	3572-24	Código Metodología	•	MA-VC-010		
Registro Sanitario	:	F-7596	Condiciones de Almacenamiento	:	T° Ambiente		
Fecha de Fabricación	:	04-09-2024	Código Hoja Trabajo Analítico	:	HTA-012 v02		
Fecha de Recepción Muestra	:	05-09-2024	Condición de Venta	;	Venta Pública		
Nombre Fabricante	:	Difem Laboratorios S.A.	Dirección Fabricante	•	Los Ceramistas 8685, La Reina, Santiago de Chile		

Ensayos	Especificaciones		Resultado
Forma Farmacéutica	Solución		Solución
Aspecto	Solución café marrón oso	cura	Solución café marrón oscura
Color	Café marrón oscura		Café marrón oscura
Olor	Característico a yodo	0).	Característico a yodo
pH (1% en agua)	1,5 - 6,5		4,4
Identificacion de Yodo	Positivo,pasa de un color marron os	curo a Incoloro.	Positivo,pasa de un color marron oscuro a Incoloro.
Valoración de Yodo	0,85 - 1,20 g/100ml		1,170 g/100mL
Valoración de 1000	85 - 120 %		117,1 %
	Recuento toral aerobios mesofilos	≤200 ufc/ml	< 10 ufc/mL
	Recuentos Hongos y Levaduras	≤20 ufc/ml	< 10 ufc/mL
	Investigación P. aeruginosa	Ausencia /ml	Ausencia/mL
A 711 - 14- 11-17 - 4	Investigación Salmonella	Ausencia /ml	Ausencia/mL
Análisis Microbiológico*	Investigación E. coli	Ausencia /ml	Ausencia/mL
	Investigación S. aureus	Ausencia /ml	Ausencia/mL
	Investigación Enterobacterias	Ausencia /ml	Ausencia/mL
	Investigación Burkholderia cepacia	Ausencia /ml	Ausencia/mL
Contenido	125,0 ≤ mL		127,8 mL
Envase	PEAD o PEMD, pigmentado,impresio tapa plástica de polipropileno de confolleto de información al paciente, tor sellado.	o etiquetado con olor café, mas	Frasco PEAD o PEMD, pigmentado con tapa plástica de polipropileno de color café, con etiqueta impresa que contiene información al paciente, todo debidamente sellado

Conclusión	: APROBADO	
Observaciones :	Análisis externo en CSLAB Boletín N° 30536M; Boletín N°30826	M; Boletín N°30827M.
Analista Quimico	Michelle Acevedo	Firma: MCn_/_
Elaborado	Nicole Romero	Firma:

Q.F. Carmen Luz Villar Jefa Control de Calidad Difem Laboratorios S.A. www.difem.cl



### Registro N°01 PG-004 Boletín de Análisis

Código del PG-004 Versión: 12 procedimiento: Fecha de emisión del registro: 02-05-2024 Página 1 de 1

### **BOLETÍN DE ANÁLISIS** N°30536M

IDENTIFICACIÓN D	EL CLIENTE		
Razón Social	DIFEM LABORATORIOS S.A.	R.U.T.	79.581.120-6
Dirección	Los Ceramistas N°8685	e-mail	cvillar@difem.cl
Solicitado por	Q.F. Carmen Luz Villar	Teléfono	22-2107455

NOMBRE DEL PRODUCTO (Forma Farmacéutica, Dosis y Presentación)	POVISEPT SOLUCIÓN ESPUMAN	TE TÓPICA 10% GRANEL / LÍQU	IDO EN FRASCO DE 100mL
Nº Serie / Lote	1090205240	Nombre y Direccion del Laboratorio Fabricante:	Difem Laboratorios S.A / Chile
Fecha de Elaboración	09/2024	Fecha Vencimiento	03/2026
Tamaño partida / lote	No aplica	Tipo de muestreo	Granel
Cantidad Recibida	2 Frascos 100mL	Cantidad de contramuestra	1 Frasco 100mL
Metodología Analítica (código/versión cliente)	USP Vigente	N° de registro Sanitario I.S.P.	F-7596
Metodología Analítica (código/versión interna)	USP Vigente Cap. 60, 61 y 62	EPT (Código /versión interna)	No se especifica
Fecha Recepción	05/09/2024	Nº referencia o fecha aprobación EPT	No se especifica
Fecha Inicio	05/09/2024	Fecha Término	12/09/2024
Solicitud Nº	No aplica	Reg. Datos	R01 PL-103.V05 30536M R01 PL-106.V07 30536M
Condiciones Almacenamiento	T°Ambiente	Lote Estándar	No aplica
Analizado por	Rebeca Rivas	Emitido por	Katherine Cabrera

Ensayos	Especificación / Límites	Resultados
Recuento Total de Aerobios Mesófilos	≤ 200 UFC/mL	< 10 UFC/mL
Recuento de Hongos y Levaduras	≤ 20 UFC/mL	< 10 UFC/mL
Investigación de Salmonella spp	Ausencia/mL	Ausencia/mL
Investigación de Escherichia coli	Ausencia/mL	Ausencia/mL
Investigación de Pseudomona aeruginosa	Ausencia/mL	Ausencia/mL
Investigación de Enterobacterias	Ausencia/mL	Ausencia/mL
Investigación de Staphylococcus aureus	Ausencia/mL	Ausencia/mL
Investigación del Complejo de Burkholderia cepacia	Ausencia/mL	Ausencia/mL
CALIFICACIÓN MUESTRA	Cumple con los parámetros analizados.	

N° de FE: No Aplica.

Observaciones:

Las muestras fueron enviadas por el cliente, quien se responsabiliza de su origen, procedencia, inspección física y rotulado gráfico del producto. No se especifica método de muestreo. Granel.

Karina Peña G.

Jefe de Laboratorio de Microbiología. Centro de Servicios de Análisis de Laboratorio. Q.F. Marcelo/Wortsman C. Director Técnico

Centro de Servicios de Análisis de Laboratorio. Santiago, 12 de Septiembre de 2024

Este Boletín fue realizado en las instalaciones de Centro de Servicios de Análisis de Laboratorio, bajo norma técnica Nº139 de Buenas Prácticas de Laboratorio Los Resultados Informados en este Boletín solo son válidos para la (s) muestra (s) ensayada (s).

Este boletín de ensayo no podrá ser reproducido parcial o totalmente sin la autorización escrita de Centro de Servicios de Análisis de Laboratorio Telefono: (56-2) 281 785 00



### Registro N°01 PG-004 Boletín de Análisis

Código del procedimiento: PG-004 Versión: 12
Fecha de emisión del registro: 02-05-2024

Página 1 de 1

## BOLETÍN DE ANÁLISIS N° 30826M

IDENTIFICACIÓN D	EL CLIENTE		
Razón Social	DIFEM LABORATORIOS S.A.	R.U.T.	79.581.120-6
Dirección	Los Ceramistas N°8685	e-mail	cvillar@difem.cl
Solicitado por	Q.F. Carmen Luz Villar	Teléfono	22-2107455

NOMBRE DEL PRODUCTO (Forma Farmacéutica, Dosis y Presentación)	POVISEPT SOLUCIÓN ESPUMAN	TE TÓPICA 10% / LÍQUIDO EN EI	NVASE DE 125mL
Nº Serie / Lote	1090205240	Nombre y Direccion del Laboratorio Fabricante:	Difem Laboratorios S.A / Chile
Fecha de Elaboración	09/2024	Fecha Vencimiento	03/2026
Tamaño partida / lote	No aplica	Tipo de muestreo	NCh44 Nivel II Normal
Cantidad Recibida	2 Envases 125mL	Cantidad de contramuestra	1 Envase 125mL
Metodología Analítica (código/versión cliente)	USP Vigente	N° de registro Sanitario I.S.P.	F-7596
Metodologia Analítica (código/versión interna)	USP Vigente Cap. 60, 61 y 62	EPT (Código /versión interna)	No se especifica
Fecha Recepción	12/09/2024	Nº referencia o fecha aprobación EPT	No se especifica
Fecha Inicio	12/09/2024	Fecha Término	24/09/2024
Solicitud N°	No aplica	Reg. Datos	R01 PL-103.V05 30826M R01 PL-106.V07 30826M
Condiciones Almacenamiento	T°Ambiente	Lote Estándar	No aplica
Analizado por	Rebeca Rivas	Emitido por	Katherine Cabrera

Ensayos	Especificación / Límites	Resultados
Recuento Total de Aerobios Mesófilos	≤ 200 UFC/mL	< 10 UFC/mL
Recuento de Hongos y Levaduras	≤ 20 UFC/mL	< 10 UFC/mL
Investigación de Salmonella spp	Ausencia/mL	Ausencia/mL
Investigación de Escherichia coli	Ausencia/mL	Ausencia/mL
Investigación de Pseudomona aeruginosa	Ausencia/mL	Ausencia/mL
Investigación de Enterobacterias	Ausencia/mL	Ausencia/mL
Investigación de Staphylococcus aureus	Ausencia/mL	Ausencia/mL
Investigación del Complejo de Burkholderia cepacia	Ausencia/mL	Ausencia/mL
CALIFICACIÓN MUESTRA	Cumple con los parámetros analizados.	

Nº de FE: No Aplica.

Observaciones:

Las muestras fueron enviedas por el cliente, quien se responsabiliza de su origen, procedencia, inspección física y rotulado gráfico del producto. No se especifica método de muestreo. Producto terminado envasado 11/09/2024 (Inicio). Código SAP 2400061.

Karina Peña G. Jefe de Laboratorio de Microbiologia. Centro de Servicios de Análisis de Laboratorio.

2 5 SEP. 2024

Q.F. Francisco Acosta M.

Director Teonico

Centro de Servicios de Análisis de Laboratorio.

Sigo norma técnica N. 13. S. Eduar 2020 cticas de Laboratorio.

1(s) muestra (s) ansayada (s) contra de Centro de Servicios de Análisis de Laboratorio.

mal

Este Boletín fue realizado en las instalaciones de Centro de Servicios de Análisis de Laboratono, bajo norma técnica X135 de Eulando Servicios de Laboratorio.

Los Resultados Informados en este Boletín solo son válidos para la (s) muestra (s) enseyada (s).

Este boletín de ensayo no podrá ser reproducido paracia o totalmente sin la autorización escrita de Centro de Servicios de Análisis de Laboratorio.

Telefono: (58.3) 204.785.00

Telefono: (56-2) 281 785 00 Avenida Carrascal 3585, Quinta Normal contacto@cslab.cl





#### Registro N°01 PG-004 Boletín de Análisis

Código del PG-004 Versión: 12 procedimiento: Fecha de emisión del registro: 02-05-2024

Página 1 de 1

**BOLETÍN DE ANÁLISIS** N°30827M

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE				
Razón Social	DIFEM LABORATORIOS S.A.	R.U.T.	79.581.120-6	
Dirección	Los Ceramistas N°8685	e-mail	cvillar@difem.cl	
Solicitado por	Q.F. Carmen Luz Villar	Teléfono	22-2107455	

NOMBRE DEL PRODUCTO (Forma Farmacéutica, Dosis y Presentación)	POVISEPT SOLUCIÓN ESPUMAN	TE TÓPICA 10% / LÍQUIDO EN EI	NVASE DE 125mL
N° Serie / Lote	1090205240	Nombre y Direccion del Laboratorio Fabricante:	Difem Laboratorios S.A / Chile
Fecha de Elaboración	09/2024	Fecha Vencimiento	03/2026
Tamaño partida / lote	No aplica	Tipo de muestreo	NCh44 Nivel II Normal
Cantidad Recibida	2 Envases 125mL	Cantidad de contramuestra	1 Envase 125mL
Metodologia Analítica (código/versión cliente)	USP Vigente	N° de registro Sanitario I.S.P.	F-7596
Metodología Analítica (código/versión interna)	USP Vigente Cap. 60, 61 y 62	EPT (Código /versión interna)	No se especifica
Fecha Recepción	12/09/2024	Nº referencia o fecha aprobación EPT	No se especifica
Fecha Inicio	12/09/2024	Fecha Término	24/09/2024
Solicitud Nº	No aplica	Reg. Datos	R01 PL-103.V05 30827M R01 PL-106.V07 30827M
Condiciones Almacenamiento	T°Ambiente	Lote Estándar	No aplica
Analizado por	Rebeca Rivas	Emitido por	Katherine Cabrera

Ensayos	Especificación / Límites	Resultados
Recuento Total de Aerobios Mesófilos	≤ 200 UFC/mL	< 10 UFC/mL
Recuento de Hongos y Levaduras	≤ 20 UFC/mL	< 10 UFC/mL
Investigación de Salmonella spp	Ausencia/mL	Ausencia/mL
Investigación de Escherichia coli	Ausencia/mL	Ausencia/mL
Investigación de Pseudomona aeruginosa	Ausencia/mL	Ausencia/mL
Investigación de Enterobacterias	Ausencia/mL	Ausencia/mL
Investigación de Staphylococcus aureus	Ausencia/mL	Ausencia/mL
Investigación del Complejo de Burkholderia cepacia	Ausencia/mL	Ausencia/mL
CALIFICACIÓN MUESTRA	Cumple con los parámetros analizados.	

N° de FE: No Aplica.

Observaciones:

Las muestras fueron enviadas por el cliente, quien se responsabiliza de su origen, procedencia, inspección física y rotulado gráfico del producto. No se especifica método de muestreo. Producto terminado envasado 11/09/2024 (Final). Código SAP 2400061.

Karina Peña G. Jefe de Laboratorio de Microbiología. Centro de Servicios de Análisis de Laboratorio.

2 5 SEP. 2024

25 SFP 2024 Q.F. Francisco Acosta M. Dixector Tecnico

cios de Análisis de Laboratorio

Centro de Servicios de Análisis de Laboratorio.

Este Boletín fue realizado en las instalaciones de Centro de Servicios de Análisis de Laboratorio, bajo norma técnican 139 de Bueñas Prácticas de Laboratorio de Servicios de Análisis de Laboratorio de Servicios de Análisis de Laboratorio de Servicios de Análisis de Laboratorio Telefono: (56-2) 281 785 00

Avenida Carraccal 3595 Ovición Novicios de Análisis de Laboratorio de Servicios de Análisis de Labo