

FICHA PRODUCTO

Descripción Producto

Registro	: F-3393/20
Nombre	: LATOF SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,005 %
Referencia de Tramite	:
Equivalencia Terapéutica o Biosimilar	:
Titular	: LABORATORIOS SAVAL S.A.
Estado del Registro	: Vigente
Resolución Inscribase	: 1827
Fecha Inscribase	: 09/04/2000
Ultima Renovación	: 09/04/2020
Fecha Próxima renovación	: 09/04/2025
Régimen	: Fabricación Nacional
Vía Administración	: OFTÁLMICA
Condición de Venta	: Receta Médica
Expende tipo establecimiento	: Establecimientos Tipo A Y Asistencial
Indicación	: Reducción de la presión intraocular elevada en pacientes con glaucoma de ángulo abierto e hipertensión ocular en pacientes que presentan intolerancia a otros fármacos que disminuyen la presión intraocular.

Envases

Tipo Envase	Descripción Envase	Período Eficacia	Condición Almacenamiento	Contenido	Unidad Medida
Envase Clínico	Frasco gotario de polietileno de baja densidad PEBD blanco, etiquetado y tapa rosca del mismo material.	24 Meses	Almacenado Entre 2°C Y 8°C	25, 50 ó 100	FRASCOS
Muestra Médica	Frasco gotario de polietileno de baja densidad PEBD blanco, etiquetado y tapa rosca del mismo material.	24 Meses	Almacenado Entre 2°C Y 8°C	1, 2, 2,5, 3, 4, 5, 10 ó 15	mL
Venta Público	Frasco gotario de polietileno de baja densidad PEBD blanco, etiquetado y tapa rosca del mismo material.	24 Meses	Almacenado Entre 2°C Y 8°C	5, 10 ó 15	mL

Función Empresa

Función Empresa	Razón Social	País
DISTRIBUIDOR	LABORATORIOS SAVAL S.A.	CHILE
FABRICACIÓN NACIONAL TERMINADO	LABORATORIOS SAVAL S.A.	CHILE

Fórmula (sólo Principios Activos)

Nombre PA	Concentración	Unidad Medida	Parte
LATANOPROST	0,005	g	



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](#)