

## FICHA PRODUCTO

## Descripción Producto

|                                              |                                                                                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Registro</b>                              | : F-1467/18                                                                                                      |
| <b>Nombre</b>                                | : FURACIN POMADA TÓPICA 0,2 %                                                                                    |
| <b>Referencia de Tramite</b>                 | :                                                                                                                |
| <b>Equivalencia Terapéutica o Biosimilar</b> | :                                                                                                                |
| <b>Titular</b>                               | : SANOFI-AVENTIS DE CHILE S.A.                                                                                   |
| <b>Estado del Registro</b>                   | : Vigente                                                                                                        |
| <b>Resolución Inscribase</b>                 | : 2361                                                                                                           |
| <b>Fecha Inscribase</b>                      | : 05/08/1948                                                                                                     |
| <b>Ultima Renovación</b>                     | : 05/08/2018                                                                                                     |
| <b>Fecha Próxima renovación</b>              | : 05/08/2023                                                                                                     |
| <b>Régimen</b>                               | : Importado Terminado con Reacondicionamiento Local                                                              |
| <b>Vía Administración</b>                    | : TOPICA                                                                                                         |
| <b>Condición de Venta</b>                    | : Receta Médica                                                                                                  |
| <b>Expende tipo establecimiento</b>          | : Establecimientos Tipo A                                                                                        |
| <b>Indicación</b>                            | : Tratamiento y prevención en infecciones bacterianas de heridas, quemaduras y úlceras de la piel. Cicatrizante. |

## Envases

| Tipo Envase    | Descripción Envase       | Período Eficacia | Condición Almacenamiento    | Contenido | Unidad Medida |
|----------------|--------------------------|------------------|-----------------------------|-----------|---------------|
| Venta Público  | POMO (O TUBO) ALUMINIO   | 36 Meses         | Almacenado A No Más De 30°C | 15 y 42,4 | G             |
| Muestra Médica | POMO (TUBO) DE ALUMINIO. | 36 Meses         | Almacenado A No Más De 30°C | 15        | G             |

## Función Empresa

| Función Empresa                  | Razón Social                                                              | País     |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------|
| DISTRIBUIDOR                     | DROGUERÍA NOVOFARMA SERVICE S.A.                                          | CHILE    |
| DISTRIBUIDOR                     | KUEHNE + NAGEL LTDA.                                                      | CHILE    |
| CONTROL DE CALIDAD               | KUEHNE + NAGEL LTDA.                                                      | CHILE    |
| REACONDICIONAMIENTO LOCAL        | KUEHNE + NAGEL LTDA.                                                      | CHILE    |
| REACONDICIONAMIENTO LOCAL        | KUEHNE NAGEL LTDA                                                         | CHILE    |
| CONTROL DE CALIDAD               | LABORATORIO EXTERNO DE CONTROL DE CALIDAD M.L.E. CONTROL DE CALIDAD LTDA. | CHILE    |
| REACONDICIONAMIENTO LOCAL        | LABORATORIO NOVOFARMA SERVICE S.A.                                        | CHILE    |
| PROCEDENTE                       | PHARMETIQUE S.A.                                                          | COLOMBIA |
| FABRICACIÓN EXTRANJERO TERMINADO | PHARMETIQUE S.A.                                                          | COLOMBIA |
| FABRICANTE DE PRINCIPIOS ACTIVOS | RHENOCHAM AG BIRSIGSTRASSE 79 P.O.                                        | SUIZA    |
| LICENCIANTE                      | SANOFI                                                                    | FRANCIA  |
| IMPORTADOR                       | SANOFI-AVENTIS DE CHILE S.A.                                              | CHILE    |

## Fórmula (sólo Principios Activos)

| Nombre PA                  | Concentración | Unidad Medida      | Parte |
|----------------------------|---------------|--------------------|-------|
| NITROFURAL (NITROFUZAZONA) | 0,204         | g/100 g (% PARA P) |       |

 [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](#)