

FICHA PRODUCTO

Descripción Producto

|                                       |                                                                                                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Registro                              | : F-5591/20                                                                                             |
| Nombre                                | : FLUXUS COMPRIMIDOS 10 mg                                                                              |
| Referencia de Tramite                 | :                                                                                                       |
| Equivalencia Terapéutica o Biosimilar | :                                                                                                       |
| Titular                               | : TECNOFARMA S.A.                                                                                       |
| Estado del Registro                   | : Vigente                                                                                               |
| Resolución Inscribase                 | : 6949                                                                                                  |
| Fecha Inscribase                      | : 24/07/1986                                                                                            |
| Ultima Renovación                     | : 24/07/2020                                                                                            |
| Fecha Próxima renovación              | : 24/07/2025                                                                                            |
| Régimen                               | : Importado Terminado                                                                                   |
| Vía Administración                    | : ORAL                                                                                                  |
| Condición de Venta                    | : Receta Médica                                                                                         |
| Expende tipo establecimiento          | : Establecimientos Tipo A Y Asistencial                                                                 |
| Indicación                            | : Trastornos de circulación cerebral, trastornos vestibulares, trastornos de la circulación periférica. |

Envases

| Tipo Envase    | Descripción Envase              | Período Eficacia | Condición Almacenamiento    | Contenido | Unidad Medida |
|----------------|---------------------------------|------------------|-----------------------------|-----------|---------------|
| Envase Clínico | Blister PVC cristal UV-Aluminio | 36 meses         | Almacenado a no más de 30°C | 1-60      | COMPRIMIDOS   |
| Muestra Médica | Blister PVC cristal UV-Aluminio | 36 meses         | Almacenado a no más de 30°C | 1-30      | COMPRIMIDOS   |
| Venta Público  | Blister PVC cristal UV-Aluminio | 36 meses         | Almacenado a no más de 30°C | 1-00      | COMPRIMIDOS   |

Función Empresa

| Función Empresa                  | Razón Social                        | País     |
|----------------------------------|-------------------------------------|----------|
| DISTRIBUIDOR                     | DROGUERÍA DE LABORATORIO VOLTA S.A. | CHILE    |
| DISTRIBUIDOR                     | DROGUERÍA NOVOFARMA SERVICE S.A.    | CHILE    |
| FABRICACIÓN EXTRANJERO TERMINADO | FARMACEUTICA PARAGUAYA S.A.         | PARAGUAY |
| PROCEDENTE                       | FARMACEUTICA PARAGUAYA S.A.         | PARAGUAY |
| DISTRIBUIDOR                     | MEGALABS CHILE S.A.                 | CHILE    |
| IMPORTADOR                       | TECNOFARMA S.A.                     | CHILE    |

Fórmula (sólo Principios Activos)

| Nombre PA                 | Concentración | Unidad Medida | Parte |
|---------------------------|---------------|---------------|-------|
| FLUNARIZINA DICLORHIDRATO | 11,800        | mg            |       |



Instituto de Salud Pública de Chile

|                                                                                       |                                                                     |                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Av. Marathon 1000<br>Ñuñoa, Santiago<br>Casilla 48 Correo 21<br>Código Postal 7780050 | Mesa Central<br>(56-2) 5755 101<br>Informaciones<br>(56-2) 5755 201 | Contacto con OIRS<br><u>Oficina de Informaciones, Reclamos y Sugerencias</u> |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|