

FICHA PRODUCTO

Descripción Producto

Registro	: F-10360/16
Nombre	: SOMNIL COMPRIMIDOS 10 mg (ZOLPIDEM HEMITARTRATO)
Referencia de Tramite	:
Equivalencia Terapéutica o Biosimilar	: EQUIVALENTE TERAPÉUTICO
Titular	: TECNOFARMA S.A.
Estado del Registro	: Vigente
Resolución Inscribase	: 18204
Fecha Inscribase	: 03/12/1995
Ultima Renovación	: 03/12/2016
Fecha Próxima renovación	: 03/12/2021
Régimen	: Importado Terminado
Vía Administración	: ORAL
Condición de Venta	: Receta Médica Retenida
Expende tipo establecimiento	: Establecimiento Tipo A
Indicación	: Tratamiento del insomnio de corta duración ya sea de consiliación, de despertar precoz o por aumento del número de despertares nocturnos, para terapia de 2 a 3 semanas

Envases

Tipo Envase	Descripción Envase	Período Eficacia	Condición Almacenamiento	Contenido	Unidad Medida
Envase Clínico	Blíster de trifolia PVC/PE-TE/PVDC Aluminio.	36 Meses	Almacenado A No Más De 30°C	10-100	COMPRIMIDOS
Muestra Médica	Blíster de trifolia PVC/PE-TE/PVDC Aluminio.	36 Meses	Almacenado A No Más De 30°C	1-2	COMPRIMIDOS
Venta Público	Blíster de trifolia PVC/PE-TE/PVDC Aluminio.	36 Meses	Almacenado A No Más De 30°C	1-30	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
IMPORTADOR	NOVOFARMA SERVICE S.A.	CHILE
DISTRIBUIDOR	PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.	CHILE
IMPORTADOR	TECNOFARMA S.A.	CHILE

Fórmula (sólo Principios Activos)

Nombre PA	Concentración	Unidad Medida	Parte
ZOLPIDEM HEMITARTRATO	10,0	mg	



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](#)