

FICHA PRODUCTO

Descripción Producto

Registro	: F-9707/16
Nombre	: REMITEX SOLUCIÓN PARA GOTAS ORALES 10 mg/1 mL
Referencia de Trámite	:
Equivalencia Terapéutica o Biosimilar	: EQUIVALENTE TERAPÉUTICO
Titular	: LABORATORIO BAGÓ DE CHILE S.A.
Estado del Registro	: Vigente
Resolución Inscribase	: 11830
Fecha Inscribase	: 28/08/1996
Última Renovación	: 28/08/2016
Fecha Próxima renovación	: 28/08/2021
Régimen	: Fabricación Nacional
Vía Administración	: ORAL
Condición de Venta	: Receta Médica
Expende tipo establecimiento	: Venta A Establecimiento A
Indicación	: Tratamiento sintomático de rinitis, conjuntivitis estacional, rinitis alérgica perenne y urticaria.

Envases

Tipo Envase	Descripción Envase	Período Eficacia	Condición Almacenamiento	Contenido	Unidad Medida
Venta Público	Frasco - vidrio ambar y gotario	36 Meses	Almacenado A No Más De 25°C	5-30	mL
Venta Público	Frasco de PEBD-PEAD blanco, etiquetado, con inserto cuentagotas y tapa rosca de Polipropileno (PP)	36 meses	Almacenado a no más de 30°C	5 a 30	mL
Muestra Médica	Frasco de PEBD-PEAD blanco, etiquetado, con inserto cuentagotas y tapa rosca de Polipropileno (PP)	36 meses	Almacenado a no más de 30°C	2 a 30	mL
Venta Público	Frasco gotario plástico	24 Meses	Almacenado A No Más De 25°C	5-30	mL

Función Empresa

Función Empresa	Razón Social	País
DISTRIBUIDOR	DROGUERÍA NOVOFARMA SERVICE S.A.	CHILE
FABRICACIÓN NACIONAL TERMINADO	LABORATORIO BAGÓ DE CHILE S.A.	Chile
CONTROL DE CALIDAD	LABORATORIO EXTERNO DE CONTROL DE CALIDAD LABORATORIOS DAVIS S.A.	CHILE
CONTROL DE CALIDAD	NOVOFARMA SERVICE S.A.	CHILE

Fórmula (sólo Principios Activos)

Nombre PA	Concentración	Unidad Medida	Parte
CETIRIZINA DICLORHIDRATO	1,00	g	Cada 100 ml de solución para gotas orales contiene

**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](#)