JANSSEN CILAG S.A.

Ciudad y fecha : **Bogotá, D.C. 21 de octubre de 2008**
Proveedor __**JANSSEN CILAG S.A.**
Nit ___**890.101.553-4**___ Dirección _**Calle 94 A No. 13-72 Piso 5to**____ Tel. **636 7363**
Nombre genérico y Concentración _____**Topiramato 50 mg**
Nombre Comercial __**TOPAMAC(R)**
Forma Farmacéutica ____**TABLETAS**
Grupo Farmacológico: **Sistema Nervisoso Central y periferico - Antoconvulsivantes**
Envase y contenido __**1 frasco de polietileno blanco de alta densidad x 28 tabletas**
Empaque: **Una caja plegadiza de cartón cartulina. Embalado en cajas de cartón corrugado y cantidad a solicitud del cliente**
Presentación comercial: **Caja x 1 frasco x 28 tabletas**
Registro Sanitario ___**INVIMA 2008M-010673-R1**
Tipo de proveedor: Fabricante _____ Distribuidor ___**X**_____
Tipo de producto: Nacional ___ Importado __**X**__ Quién lo fabrica: **CILAG AG, Schaffhausen, Suiza**
Condiciones de almacenamiento: **Consérvese a temperatura menor de 30 °C en su empaque y envase original**

DIRECCION TÉCNICA
JANSSEN CILAG S.A.