FICHA TÉCNICA CODIFICACIÓN DE PRODUCTOS

Nombre del Producto :	DEXAMETASONA FOSFATO 8mg/2 mL x 100 AMP.		
Molécula y concentración :	DEXAMETASONA SODIO FOSFATO, EQUIVALENTE A DEXAMETASONA FOSFATO 8.00000 mg.		
Forma Farmaceutica :	SOLUCION INYECTABLE		
Presentación :	CAJA X 100 AMPOLLAS X 2 ML		
Código Interno Procaps :	300000299		
Fabricante :	PHARMAYECT S.A.		
Modalidad Registro Sanitario :	FABRICAR Y VENDER		
Código CUM :	19997625-7		
Código IUM :	N.A		
No. Registro :	INVIMA 2018M-0009200-R1	**Vence :** 31.12.9999	
Vida útil del producto:	2 años		
EAN 13 :	7707184160478	**EAN 14 :** N.A	
Código Arancelario :	3004321900		

ENVASE	**Tipo :**	AMPOLLA
	Material :	AMPOLLA AMBAR X 2 ML
	Cantidad Contenida por Unidad Mínima de Despacho :	1 AMPOLLA X 2 ML

EMPAQUE	**Tipo :**	CAJA PLEGADIZA
	Material :	CARTON
	Cantidad Contenida :	CAJA X 100 AMPOLLAS X 2 ML
	Dimensiones del empaque :	LARGO: 166 +- 1 mm; ANCHO: 134 +- 1 mm; ALTO: 66 +- 1 mm

PESO	**Plegadiza vacia :**	482.736 G
	Peso neto :	8.375 G
	Peso Bruto :	491.111 G

UNIDAD DE SUB-EMPAQUE CORRUGADA	**Unidades por Corrugada :**	16 UNDS
	Dimensiones de la Corrugada :	LARGO: 501 +- 1 mm; ANCHO: 405 +- 1 mm; ALTO: 135 +- 1 mm

El producto tiene IVA ?	
Condiciones especiales de Almacenamiento :	ALMACENAR A TEMPERATURA NO MAYOR 30°C. EN SU EMPAQUE ORIGINAL.
Requiere Cadena de Frío ?	NO
Codigo ATC :	H02AB02
Sistema Orgánico :	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS
Grupo Farmacológico :	CORTICOSTEROIDES PARA USO SISTEMICO
Subgrupo Farmacológico :	CORTICOSTEROIDES PARA USO SISTEMICO, MONOFARMACOS
Subgrupo Químico :	GLUCOCORTICOSTEROIDES
Via de administración :	INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA
Indicaciones	TERAPIA CORTICOSTEROIDE.
ContraIndicaciones y Advertencias	ÚLCERA PÉPTICA. INFECCIONES FUNGOSAS SISTÉMICAS. OSTEOPOROSIS GRAVE. PSICOSIS O ANTECEDENTES DE LAS MISMAS. ADMINÍSTRESE CON PRECAUCIÓN A PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA GRAVE; DIABETES MELLITUS; HIPERTENSIÓN ARTERIAL; TUBERCULOSIS, A

DOCUMENTO PROPIEDAD DE PROCAPS S.A. - PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL.

FICHA TÉCNICA CODIFICACIÓN DE PRODUCTOS

	MENOS QUE SE UTILICEN DROGAS QUIMIOTERÁPICAS. ADVERTENCIA: EL USO SISTÉMICO Y TÓPICO DE CORTICOSTEROIDES PUEDE PRODUCIR ALTERACIONES VISUALES. SI UN PACIENTE PRESENTA SINTOMAS COMO VISION BORROSA Y OTRAS ALTERACIONES VISUALES, DEBE CONSULTAR CON UN OFTALMÓLOGO, PARA EVALUAR LA PRESENCIA DE CATARATAS, GLAUCOMA O ENFERMEDADES RARAS COMO CORIORRETINOPATIA SEROSA CENTRAL (CRSC).

DOCUMENTO PROPIEDAD DE PROCAPS S.A. - PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL.