



Estado Plurinacional de Bolivia
Ministerio de Salud



REGISTRO SANITARIO

VISTOS:

El expediente N° **293788** presentado por el Regente Farmaceutico(a)
HEREDIA ARACENA RENY EVELIN con Matrícula N° **H-91** en representación de la firma
UNIVERSAL PHARMA por el que solicita la **INSCRIPCION** del producto
FARMACEUTICO - DIAMAX - TABLETA para su **IMPORTACION**
y comercialización en el país, fabricado por: **JIANGSU RUINIAN QIANJIN PHARMACEUTICAL CO., LTD**
de **CHINA** para **UNIVERSAL PHARMA**

Con aval de la Comisión Farmacológica Nacional: **MEDICAMENTO ESENCIAL**
Certificado de Control de Calidad: **/ - PASA A MUESTREO**

CONSIDERANDO:

Qué se han cumplido con todos los requisitos por tanto:

SE RESUELVE:

Autorizar la **INSCRIPCION** en el Registro Sanitario Nacional del producto
FARMACEUTICO - DIAMAX - TABLETA de laboratorios
JIANGSU RUINIAN QIANJIN PHARMACEUTICAL CO., LTD procedente de **CHINA**
para **UNIVERSAL PHARMA** bajo licencia de
que responde a las siguientes especificaciones: **bajo el N°**

II-58089/2016.

Formula aprobada:

CADA TABLETA CONTIENE: VITAMINA A 4000UI; VITAMINA B1 2MG; VITAMINA B2 2MG; VITAMINA B3 10MG;
VITAMINA B5 10MG; VITAMINA B6 2MG; VITAMINA B9 0,4MG; VITAMINA B12 5MCG; VITAMINA D3 400UI;
VITAMINA E 3MG; EXCIPIENTES: ALMIDON 130MG; DEXTRINA 100MG; ALMIDON GLICOLATO DE SODIO 20MG;
CELULOSA MICROCRISTALINA 20MG; POLVO DE COBERTURA SOLUBLE 3%

Dra. Johana S. Venegas Miranda
JEFE DPTO. DE AUTORIZACION
DE COMERCIALIZACION
AGENCIA ESTATAL DE MEDICAMENTOS
Y TECNOLOGIAS EN SALUD
AGEMED

Caja de CARTON X 60 Y 200 TABLETAS BLISTER PVC EN SOBRE PAPEL ALUMINIO

Presentación:

Condición de venta: **VENTA LIBRE**

Periodo de validez: **36 MESES**

Orden de pago N° **1528059/2015** del **16** de **Septiembre** de **2015**

El presente Registro Sanitario tiene validez de cinco años a partir de la fecha:

La Paz, **23** de **Marzo** de **2016**

RECTIFICADO: SEGUN ANTECEDENTES. EN FECHA **29 ENERO 2020**

Dra. Eliana Cadillo Vedia
JEFE DE DPTO. DE AUTORIZACION DE
COMERCIALIZACION
AGENCIA ESTATAL DE MEDICAMENTOS
Y TECNOLOGIAS EN SALUD
AGEMED

Regístrese, comuníquese y archívese



Msc. Carmen E. Vargas
DIRECTORA GENERAL EJECUTIVA
AGENCIA ESTATAL DE MEDICAMENTOS
Y TECNOLOGIAS EN SALUD
AGEMED

SOLICITUD PARA REGISTRO Y CONTROL DE CALIDAD DE MEDICAMENTOS

I. Datos Generales

Tipo de trámite: Inscripción: ☐
 Reinscripción: ☒
 Cambio de: ☐
 Otro: ☐
Origen: Importado: ☒
 Nacional: ☐
Tipo de producto: Medicamento: ☒
 Cosmético: ☐
 Homeopático: ☐
 Misceláneo: ☐
 Natural: ☐
 Vacuna: ☐

II. Datos de la Empresa Solicitante

Razón Social: Universal Pharma
R.S.Nº: 0492 Fecha: 29 / 07 / 2004
Nombre del Titular: Reny Evelin Heredia Aracena
Dirección: Calle Lima N° 2037, Barrio Los Tusequis. Santa Cruz-Bolivia Teléfono: 3641893
Farmacéutico Acreditado: Estela Alejandra Aranibar Gutiérrez Nº Mat. A - 694

III. Datos del Laboratorio Fabricante

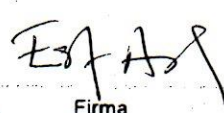
Laboratorio fabricante: Jiangsu Ruinian Qianjin Pharmaceutical Co., Ltd.
Bajo licencia de: -----
Para: Universal Pharma
País de Origen: China
Dirección: Chuanbu Village, Dingshu Town, Yixing City, Jiangsu Province, P.R.China

IV. Datos del Producto

Nombre comercial: DIAMAX
Nombre genérico: Vitaminas A, B1, B2, B3, B5, B6, B9, B12, D3, E.
Forma Farmacéutica: Tableta
Concentración (p.a.): 4000UI, 2MG, 2MG, 10MG, 10MG, 2MG, 0.4MG, 5MCG, 400UI, 3MG
Vía de administración: Oral
Acción terapéutica: Multivitamina Tipo de venta: Venta libre
Conservación: Almacenar a temperatura no superior a 30°C Período de validez: 36 meses
Especificación del envase: Caja impresa a colores x 60 tabletas en blíster PVC en sobre papel aluminio, cada blíster
Envase clínico: x 10 tabletas + inserto.
Aval de la C.F.N. Medicamento esencial
Nº de Registro Sanitario: II-58089/2016
Nº de Certificado de Control de Calidad (CONCAMYT - INLASA): -----

A.T.Q.: A11AA03 Santa Cruz, 22 de marzo de 2021


Firma
Titular de la empresa


Firma
Farmacéutica acreditado


Estela Aranibar Gutiérrez
REGENTE FARMACÉUTICA
BQM-FRM Mat. A-694
UNIVERSAL PHARMA

La Paz, de 20



REGISTRO SANITARIO

VISTOS:

El expediente N° **318577** presentado por el Regente Farmaceutico(a)
GIOVANNA TRUJILLO MERCADO con Matricula N° **T-440** en representación de la firma
DISMEDIN por el que solicita la **REINSCRIPCION** del producto
FARMACEUTICO - METOCLOPRAMIDA- SOLUCION INYECTABLE para su **IMPORTACION**
y comercialización en el pais, elaborado por: **SHANXI SHUGUANG PHARMACEUTICAL CO.LTD**
de **CHINA** para **BENGBU TUSHAN PHARMACEUTICAL CO.LTD.** bajo licencia de

Con ával de la Comisión Farmacológica Nacional: **MEDICAMENTO ESENCIAL**

Certificado de Control de Calidad:: /-PASA A MUESTREO

CONSIDERANDO:

Que se han cumplido con todos los requisitos, por tanto:

SE RESUELVE:

Autorizar la **REINSCRIPCION** en el Registro Sanitario Nacional del producto **La Paz Bolivia**
FARMACEUTICO - METOCLOPRAMIDA- SOLUCION INYECTABLE
SHANXI SHUGUANG PHARMACEUTICAL CO.LTD de laboratorios
 para **BENGBU TUSHAN PHARMACEUTICAL CO.LTD.** procedente de **CHINA**
 bajo licencia de **11-42327/2017.**

que responde a las siguientes especificaciones:

Formula aprobada:

CADA AMPOLLA DE 2ML CONTIENE: METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG; EXCIPIENTES: BISULFITO DE SODIO 2MG; ACETATO DE SODIO 4MG; AGUA PARA INYECCION CSP 2ML

Presentación: CAJA DE CARTON 10 X 100 AMPOLLAS DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO II

Condición de venta: **RECETA MEDICA**

Periodo de validez: 36 MESES

Orden de pago N° **1651319/2016** del 24 de *Mayo* de 2016

El presente Registro Sanitario tiene validez de cinco años a partir de la fecha:

La Paz, 4 de Abril de 2017

Dra. Claudia J. Gilra Macuchapi
RESP. DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN
AGENCIA ESTATAL DE MEDICAMENTOS
Y TECNOLOGÍA EN SALUD



Dra. María Julia Carrasco Gil
DIRECTORA GENERAL EJECUTIVA
AGENCIA ESTATAL DE MEDICAMENTOS
Y TECNOLOGIAS EN SALUD
AGEMEC



Caja por 100 ampollas

Metoclopramida

10mg / 2ml

Antiemético



Administración Vía I.M. - I.V.

Cada ampolla contiene:

Metoclopramida clorhidrato 10 mg
Agua para solución inyectable
c.s.p. 2ml



Dosis, reacciones adversas, contraindicaciones, advertencias ver posología



IMPORTADORA
DISMEDIN
IMPORTACIÓN DE MEDICAMENTOS

FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

NOMBRE DE LA EMPRESA:	Nº de NIT o C.I.:
DISTRIBUIDORA "RM"	4428627011
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO:	Nº Telefono de Contacto:
EDITH ROXANA MEJIA MEDRANO	70758971

Nota: Poner unicamente el precio unitario ofertado en la columna "Precio Unitario", de los ítems ofertados por su empresa/persona.

Nº de Ítem	NOMBRE GENERICO	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL OFERTADO
001	MULTIVITAMINAS (SEGUN CONCENTRACION ESTANDAR	COMPRIMIDOS	(SEGUN CONCENTRACION ESTANDAR)	50000	0,35	17.500,00
002	ACIDO ACETIL SALICILICO	COMPRIMIDOS	100 MG	50000		-
003	METOCLOPRAMIDA	INYECTABLE	10 MG/2ML	5000	1,80	9.000,00
004	JERINGA DESCARTABLE 20 ML CON AGUJA 21 X 1 1/2" C/ROSCA SOBRE ESTERIL	PIEZA		5000		-
005	GUANTES DESCARTABLES DE LATEX "XS",S,M,L CAJA X 50 PARES	CAJA		2000		-
TOTAL						26.500,00