



**CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO**  
**Medicamento de Síntesis Química**

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, autoriza el Registro Sanitario del producto más abajo descrito, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley N° 836/80, Ley N° 1119/97, Ley N° 6788/2021 y demás normativas vigentes.

Certificado N°: **MS-001738-04**

Vencimiento: **09-06-2028**

Denominación Comercial: **PREDNILASCA 20**

Denominación Genérica: **PREDNISONA**

Forma Farmacéutica: **SUSPENSIÓN**

Formula

	Contenido	Cantidad	Unidad
Prednisona	Cada 5 mL contiene	20	mg

Presentación: **CAJA CONTENIENDO UN FRASCO CON 50 ML DE SUSPENSIÓN (MUESTRA MÉDICA)CAJA CONTENIENDO UN FRASCO CON 100 ML DE SUSPENSIÓN.PACK CONTENIENDO 25 FRASCOS CON 100 ML DE SUSPENSIÓN (PRESENTACIÓN HOSPITALARIA)PACK CONTENIENDO 50 FRASCOS CON 100 ML DE SUSPENSIÓN (PRESENTACIÓN HOSPITALARIA)PACK CONTENIENDO 100 FRASCOS CON 100 ML DE SUSPENSIÓN (PRESENTACIÓN HOSPITALARIA)**

Plazo de Vida Útil: **24 MESES**

Condición de Conservación: **MANTENER A TEMPERATURA AMBIENTE (15 – 30) °C**

Condición de Venta: **VENTA BAJO RECETA**

Envase Primario

Envase	Capacidad	Color
Frasco de polietileno de alta densidad, de color blanco opaco, impreso; con tapa blanca rosca, polipropileno con precinto de seguridad y guarnición de polietileno expandido.	70mL / 125mL	BLANCO OPACO

Indicación Terapéutica: **LA PREDNISONA ESTÁ INDICADA EN UNA GRAN VARIEDAD DE PROCESOS PATOLÓGICOS:ENFERMEDADES DEL COLÁGENO/AUTOINMUNES: CARDITIS REUMÁTICA, DERMATOMIOSITIS, LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO (LES), POLIARTERITIS NUDOSA (PAN), VASCULITIS.ENFERMEDADES DERMATOLÓGICAS: DERMATITIS ATÓPICA, DERMATITIS DE CONTACTO, DERMATITIS EXFOLIATIVA, DERMATITIS HERPEFIFORME, DERMATITIS BULLOSA, DERMATITIS SEBORREICA, ERITEMA MULTIFORME, PÉNFIGO, PSORIASIS, ECZEMA.ENFERMEDADES ENDOCRINAS: INSUFICIENCIA ADRENOCORTICAL AGUDA O CRÓNICA (AUNQUE EN LA INSUFICIENCIA SUPRARRENAL PRIMARIA SE PREFIERE EL USO DE FLUDROCORTISONA O HIDROCORTISONA QUE SUSTITUYEN TANTO LA FUNCIÓN GLUCOCORTICOIDE COMO LA MINERALOCORTICOIDE), TIROIDITIS.ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES: COLITIS ULCEROSA, ENFERMEDAD DE CROHN.ENFERMEDADES HEMATOLÓGICAS: ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOINMUNE, TROMBOCITOPENIA, PÚRPURA TROMBOCITOPÉNICA IDIOPÁTICA (PTI).ENFERMEDADES INFLAMATORIAS NO REUMÁTICAS: BURSITIS, EPICONDILITIS, TENOSINOVITIS.ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS: LINFOMAS DE**

**HODGKIN Y NO HODGKIN. LEUCEMIA LINFOCÍTICA AGUDA Y CRÓNICA. ENFERMEDADES RENALES: SÍNDROME NEFRÓTICO. ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS: ESCLEROSIS MÚLTIPLE, TRATAMIENTO ADJUNTO DE MENINGITIS TUBERCULOSA, MIASTENIA GRAVIS. ENFERMEDADES OFTALMOLÓGICAS: CORIORRETINITIS, COROIDITIS, CONJUNTIVITIS ALÉRGICA NO CONTROLADA, IRIDOCICLITIS. ENFERMEDADES RESPIRATORIAS: ASMA BRONQUIAL, SARCOIDOSIS, NEUMONITIS, TRATAMIENTO ADJUNTO DE LA NEUMONÍA POR PNEUMOCYSTITIS JIROVECI. ENFERMEDADES REUMÁTICAS: ESPONDILITIS ANQUILOSANTE, ARTRITIS PSORIÁSICA, ARTRITIS REUMATOIDEA. PROFILAXIS Y TRATAMIENTO DEL RECHAZO DE ÓRGANOS TRASPLANTADOS.**

---

Titular: **VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - .**

Director Técnico: **OLMEDO TERESITA**

Elaborador Producto Final: **RUTA PY 02 9,5, SAN LORENZO** por **VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E LABORATORIOS LASCA**

**Asunción 05 de Marzo de 2025.**

**JORGE  
ILIOU  
SILVERO**

Firmado  
digitalmente por  
JORGE ILIOU  
SILVERO  
Fecha: 2025.03.05  
14:50:37 -03'00'



**REPÚBLICA DEL PARAGUAY**

*Ministerio de Salud Pública  
y Bienestar Social  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria*

**SECCION COSTOS**

PRECIOS DE VENTA DE MEDICAMENTOS AUTORIZADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL SEGÚN LEY 836/80 ARTICULO 263

**ACTA DE PRECIOS**

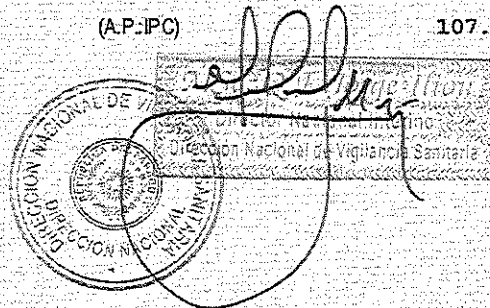
FECHA DE APROBACIÓN: 10/10/2024  
INF. N°: 37

HOJA N°: 1.3  
DECLARACIÓN JURADA N°: 242

**B = MEDICAMENTOS NACIONALES**

EMPRESA SOLICITANTE: VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E  
ORIGEN: NACIONAL

PRODUCTO / PRESENTACIÓN	PRECIO MÁXIMO DE VENTA I.V.A. incluido
(AMOXICILINA) (SULBACTAM) 14) . PREDNILASCA -SUSPENSION -Caja conteniendo frasco x 100 mL.	(A.P.-IPC) 28.875,00
(PREDNISONA) 15) . DOXATAR -SOLUCION INYECTABLE -Caja conteniendo 1 frasco ampolla de 2 mL.	(A.P.-IPC) 29.820,00
(DEXAMETASONA) 16) . DOXATAR CRONO -SUSPENSION INYECTABLE -Caja conteniendo 1 frasco ampolla x 2 mL. + Jeringa descartable	(A.P.-IPC) 34.860,00
(DEXAMETASONA (ME)) (DEXAMETASONA) 17) . ACTIZIM -COMPRIMIDOS RECUBIERTOS -Caja conteniendo 6 comprimidos recubiertos.	(A.P.-IPC) 73.447,00
(AZITROMICINA) 18) . PREDNILASCA 20 -SUSPENSION -Caja conteniendo frasco de 100 mL.	(A.P.-IPC) 50.027,00
(PREDNISONA) 19) . DIPRESOL -COMPRIMIDOS RECUBIERTOS -Caja conteniendo 20 comprimidos recubiertos.	(A.P.-IPC) 107.520,00
(SERTRALINA)	



SERIE A ORIGINAL



**CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO**  
**Medicamento de Síntesis Química**

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, autoriza el Registro Sanitario del producto más abajo descrito, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley N° 836/80, Ley N° 1119/97, Ley N° 6788/2021 y demás normativas vigentes.

Certificado N°: **MS-004146-06**

Vencimiento: **14-08-2029**

Denominación Comercial: **LEVOMIN GEL**

Denominación Genérica: **DICLOFENAC SODICO**

Forma Farmacéutica: **GEL**

Formula

	Contenido	Cantidad	Unidad
Diclofenac sodico (Equiv. a 2,32 g de Diclofenac Dietilamina)	Cada 100 g contiene:	2	g

Presentación: **CAJA CONTENIENDO POMO X 20 GCAJA CONTENIENDO POMO X 30 GCAJA CONTENIENDO POMO X 50 GCAJA CONTENIENDO POMO X 60 G**

Plazo de Vida Útil: **60 MESES**

Condición de Conservación: **CONSERVAR EL POMO BIEN CERRADO. MANTENER A TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (15 - 30) °C**

Condición de Venta: **VENTA LIBRE EN FARMACIA**

Envase Primario

Envase	Capacidad	Color
Pomo de aluminio con tapa blanca PEAD	20 g, 30g, 50g, 60g	blanco

Indicación Terapéutica: **EL DICLOFENAC SÓDICO SE UTILIZA PARA ALIVIAR EL DOLOR Y LA INFLAMACIÓN EN DIVERSOS PROCESOS: TRASTORNOS OSTEOMUSCULARES Y ARTICULARES, COMO LA ARTRITIS REUMATOIDEA, LA ARTROSIS Y LA ESPONDILITIS ANQUILOSANTE; TRASTORNOS PERIARTICULARES, COMO LA BURSITIS Y LA TENDINITIS; TRASTORNOS DE PARTES BLANDAS COMO LOS ESGUINCES Y LAS DISTENSIONES; Y OTROS PROCESOS QUE CURSAN CON DOLOR COMO EL CÓLICO NEFRÍTICO, LA GOTA AGUDA, LA DISMENORREA, LA MIGRAÑA Y EL DOLOR POSTOPERATORIO.**

Titular: **VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - .**

Director Técnico: **OLMEDO TERESITA**

Elaborador Producto Final: **RUTA PY 02 9,5, SAN LORENZO por VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E LABORATORIOS LASCA**

Asunción 12 de Marzo de 2025.

JORGE ILIOU  
SILVERO

Firmado digitalmente por  
JORGE ILIOU SILVERO  
Fecha: 2025.03.12  
09:45:46 -03'00'



Dirección Nacional de  
**VIGILANCIA  
SANITARIA**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

113924



**REPÚBLICA DEL PARAGUAY**

*Ministerio de Salud Pública  
y Bienestar Social  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria*

**SECCION COSTOS**

PRECIOS DE VENTA DE MEDICAMENTOS AUTORIZADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL SEGÚN LEY 836/80 ARTICULO 263

**ACTA DE PRECIOS**

FECHA DE APROBACIÓN: 23/06/2023  
INF. N°: 21

HOJA N°: 1  
DECLARACIÓN JURADA N°: 150

**B = MEDICAMENTOS NACIONALES**

EMPRESA SOLICITANTE: VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E  
ORIGEN: NACIONAL

PRODUCTO / PRESENTACIÓN

PRECIO MÁXIMO DE VENTA  
I.V.A. incluido

Empresa Provedora: LABORATORIOS LASCA DE VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E.

País origen: PARAGUAY

1) .LEVOMIN GEL -GEL

- Caja conteniendo pomos x 60 g.

(NUEVA PRESENTACION)

54.000,00

(DICLOFENAC SODICO)

2) .ENTERO-GAS PLUS -COMPRIMIDOS

- Caja conteniendo 20 comprimidos

(PRODUCTO NUEVO)

52.500,00

(DOMPERIDONA)

(SIMETICONA)

3) .BIOVITAN FOLIC -COMPRIMIDOS

- Caja conteniendo 30 comprimidos

(A.P:IPC)

55.000,00

(ACIDO FOLICO (ME))

4) .GENTAL -SOLUCION ESTERIL - GOTAS OFTÁLMICAS

- Caja conteniendo frasco gotero x 10 mL

(A.P:IPC)

15.150,00

(GENTAMICINA (ME))

5) .OIDOL -SOLUCION - GOTAS OTICAS

- Caja conteniendo frasco gotero x 10 mL

(A.P:IPC)

18.300,00

(PROCAINA CLORHIDRATO)

(FENAZONA)

6) .TELXUS -COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

- Caja conteniendo 7 comprimidos recubiertos

(A.P:IPC)

169.100,00

(MOXIFLOXACINA)



Q.F. Laura Pérez Villaverde  
Encargada de Despacho  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria

SERIE I ORIGINAL

DINA VISA



**CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO**  
**Medicamento de Síntesis Química**

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, autoriza el Registro Sanitario del producto más abajo descrito, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley N°836/80, Ley N°1119/97, Ley N°6788/2021 y demás normativas vigentes.

Certificado N°: **MS-005263-04**

Vencimiento: **17-06-2029**

Denominación Comercial: **TENSARTAN 40**

Denominación Genérica: **TELMISARTAN**

Forma Farmacéutica: **COMPRIMIDOS**

Formula

	Contenido	Cantidad	Unidad
Telmisartan	Cada comprimido contiene	40	mg

Presentación: **CAJA CONTENIENDO 30 COMPRIMIDOS**

Plazo de Vida Útil: **24 MESES**

Condición de Conservación: **MANTENER A TEMPERATURA AMBIENTE (15 - 30)°C MANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS**

Condición de Venta: **VENTA BAJO RECETA**

Envase Primario

Envase	Capacidad	Color
Blíster formado por cinta de aluminio moldeable sin microfisuras y microporos con cinta de aluminio con impresión, plateado, sin microfisuras y microporos con revestimiento de laca en la cara interna	Blíster por 10 comprimidos	plateado

Indicación Terapéutica: **TENSARTAN 40 Y 80 ESTÁN INDICADOS PARA EL TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL ESENCIAL. DISMINUCIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES QUE NO PUEDEN TOMAR INHIBIDORES ECA**

Titular: **VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - .**

Director Técnico: **OLMEDO TERESITA**

Elaborador Producto Final: **RUTA PY 02 9,5, SAN LORENZO** por **VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E LABORATORIOS LASCA**

**Asunción 11 de Febrero de 2025.**

JORGE  
ILIOU  
SILVERO

Firmado digitalmente por  
JORGE ILIOU  
SILVERO  
Fecha: 2025.02.11  
15:20:20 -03'00'



**REPÚBLICA DEL PARAGUAY**

*Ministerio de Salud Pública  
y Bienestar Social  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria*

**SECCION COSTOS**

PRECIOS DE VENTA DE MEDICAMENTOS AUTORIZADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL SEGÚN LEY 836/80 ARTICULO 263

**ACTA DE PRECIOS**

FECHA DE APROBACIÓN: 12/12/2024  
INF. N°: 46

HOJA N°: 1  
DECLARACIÓN JURADA N°: 287

**B = MEDICAMENTOS NACIONALES**

EMPRESA SOLICITANTE: VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E  
ORIGEN: NACIONAL

**PRODUCTO / PRESENTACIÓN**

**PRECIO MÁXIMO DE VENTA  
I.V.A. incluido**

Empresa Proveedor: LABORATORIOS LASCA DE VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E.

País origen: PARAGUAY

1) .BIOTEXIN 80 - BIOLÓGICO - SOLUCIÓN INYECTABLE  
- Caja conteniendo 1 jeringa prellenada con dispositivo de seguridad

(A.P.:IPC) 5% 128.588,00

(ENOXAPARINA SODICA)

2) .ACTIZIM - COMPRIMIDOS RECUBIERTOS  
- Caja conteniendo 10 comprimidos recubiertos.

(A.P.:IPC) 3% 113.730,00

(AZITROMICINA)

3) .VEXAN 10 - COMPRIMIDOS RECUBIERTOS  
- Caja conteniendo 30 comprimidos recubiertos.

(A.P.:IPC) 6% 85.000,00

(ESCITALOPRAM)

4) .TENSARTAN 40 - COMPRIMIDOS  
- Caja conteniendo 30 comprimidos

(A.P.:IPC) 6% 103.000,00

(TELMISARTAN)

5) .INFRATEN 10 - COMPRIMIDOS BIRANURADOS  
- Caja conteniendo 100 comprimidos biranurados

(A.P.:IPC) 11% 85.000,00

(ENALAPRIL MALEATO (SN))

6) .INFRATEN 20 - COMPRIMIDOS BIRANURADOS  
- Caja conteniendo 100 comprimidos biranurados.

(A.P.:IPC) 6% 112.000,00

(ENALAPRIL MALEATO (SN))

7) .ALEROCROM D - JARABE  
- Caja conteniendo frasco de 100 ml.

(A.P.:IPC) 6% 47.000,00



*[Handwritten signature]*  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria

SERIE A ORIGINAL



Dirección Nacional de  
**VIGILANCIA  
SANITARIA**

■ TETĀ REKUĀI  
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay  
de la gente



## CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO Especialidades Farmacéuticas

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria dependiente del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, autoriza el Registro Sanitario del producto más abajo descrito, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley 836/80, Ley 1119/97, Resoluciones GMC N° 23/95 y 52/96 Internalizadas por el Decreto N° 17057/97 y demás legislaciones vigentes.

Certificado N°: **012593-04-EF**

Vencimiento: **23-12-2025**

Denominación Comercial: **PLAMODEX IBL DUO**

Denominación Genérica: **AMOXICILINA, SULBACTAM**

Forma Farmacéutica: **POLVO PARA RECONSTITUIR SUSPENSIÓN**

Formula

	Contenido	Cantidad	Unidad
Sulbactam (Equiv. a 372,36 mg de Sulbactam Pivoxil)) + 5% exceso	Cada 5 mL contiene	250	mg
Amoxicilina (Equiv. a 1,148 g de Amoxicilina Trihidrato) + 5% exceso	Cada 5 mL contiene	1	g

Presentación: **-CAJA CONTENIENDO FRASCO CON POLVO PARA RECONSTITUIR 60 ML DE SUSPENSIÓN + JERINGA DOSIFICADORA. / -CAJA CONTENIENDO FRASCO CON POLVO PARA RECONSTITUIR 90 ML DE SUSPENSIÓN + JERINGA DOSIFICADORA.**

Plazo de Vida Útil: **24 MESES**

Condición de Venta: **VENTA BAJO RECETA SIMPLE ARCHIVADA**

Envase Primario

Envase	Capacidad	Color
Frasco PEAD (polietileno de alta densidad) blanco traslucido con tapa blanca con rosca de polipropileno con precinto de seguridad y guarnición de polietileno	60 y 90 mL de suspensión	blanco traslucido

Titular: **VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - LABORATORIOS LASCA**

Director Técnico: **VEGA MEZA MARÍA BELÉN**

Elaborador Producto Final: **RUTA MCAL. ESTIGARRIBIA KM 9,5, SAN LORENZO por VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E LABORATORIOS LASCA**

Asunción 01 de Agosto de 2022.

Firmado  
digitalmente por  
MARIA ANTONIETA  
GAMARRA DE  
VELAZQUEZ  
Fecha: 2022.08.01  
22:02:01 -04'00'



**REPÚBLICA DEL PARAGUAY**

*Ministerio de Salud Pública  
y Bienestar Social  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria*

**SECCION COSTOS**

**PRECIOS DE VENTA DE MEDICAMENTOS AUTORIZADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL SEGÚN LEY 836/80 ARTICULO 263**

**ACTA DE PRECIOS**

FECHA DE APROBACIÓN: 12/12/2024  
INF. N°: 46

HOJA N°: 1.2  
DECLARACIÓN JURADA N°: 287

**B = MEDICAMENTOS NACIONALES**

EMPRESA SOLICITANTE: VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E  
ORIGEN: NACIONAL

PRODUCTO / PRESENTACIÓN	PRECIO MÁXIMO DE VENTA I.V.A. incluido
(LORATADINA) (PSEUDOFEDRINA SULFATO) 8) . ZIRMAPINA 10 -COMPRIMIDOS RECUBIERTOS -Caja conteniendo 30 comprimidos recubiertos.	(A.P.:IPC) 6% 102.000,00
(OLANZAPINA) 9) .KITADOL FORTE -COMPRIMIDOS RECUBIERTOS -Caja conteniendo 20 comprimidos recubiertos	(A.P.:IPC) 4% 20.385,00
(IBUPROFENO (ME)) 10) . PLAMODEX IBL DUO -POLVO PARA RECONSTITUIR SUSPENSION -Caja conteniendo frasco con polvo para reconstituir 60 mL. de suspensión + jeringa dosificadora.	(A.P.:IPC) 6% 68.780,00
(AMOXICILINA) (SULBACTAM) 11) .GENTAL B+C -CREMA DERMICA -Caja conteniendo pomox 20 g.	(A.P.:IPC) 5% 68.510,00
(GENTAMICINA (ME)) (BETAMETASONA (ME)) 12) .TORVA 80 -COMPRIMIDOS RECUBIERTOS -Caja conteniendo 30 comprimidos recubiertos.	(A.P.:IPC) 5% 214.000,00
(ATORVASTATINA) 13) .CARDICAP 12,5 -COMPRIMIDOS -Caja conteniendo 30 comprimidos.	(A.P.:IPC) 8% 64.000,00
(CARVEDILOL)	



*[Handwritten signature and official stamp]*



**CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO**  
**Medicamento de Síntesis Química**

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, autoriza el Registro Sanitario del producto más abajo descrito, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley N° 836/80, Ley N° 1119/97, Ley N° 6788/2021 y demás normativas vigentes.

Certificado N°: **MS-005798-05**

Vencimiento: **13-07-2030**

Denominación Comercial: **PLAMODEX IBL DUO**

Denominación Genérica: **AMOXICILINA, SULBACTAM**

Forma Farmacéutica: **COMPRIMIDO RECUBIERTO**

Formula

	Contenido	Cantidad	Unidad
Sulbactam (Equivalente a 186,18 mg de Sulbactam pivoxil)	Cada comprimido recubierto contiene	125	mg
Amoxicilina(Equivalente a 1005,7 mg de Amoxicilina trihidrato)+5 % de exceso	Cada comprimido recubierto contiene	875	mg

Presentación: **CAJA CONTENIENDO 10, 14 Y 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOSPACK CONTENIENDO 10 BLÍSTER X 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS (PRESENTACIÓN HOSPITALARIA)**

Plazo de Vida Útil: **24 MESES**

Condición de Conservación: **MANTENER A TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (15-30)°C, EN LUGAR SECO.**

Condición de Venta: **VENTA BAJO RECETA SIMPLE ARCHIVADA**

Envase Primario

Envase	Capacidad	Color
Blíster formado por cinta de policloruro de vinilo (PVC) con película de cloruro de polivinilideno (PVDC), con cinta de aluminio, impreso plateado, sin microfisuras y microporos, con revestimiento de laca en la cara interna.	7 y 10 comprimidos recubiertos	plateado

Indicación Terapéutica: **AMOXICILINA + SULBACTAM (PLAMODEX IBL DUO) ESTÁ INDICADO EN EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES PRODUCIDAS POR MICROORGANISMOS SUSCEPTIBLES, INCLUYENDO:-INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS ALTAS Y BAJAS (SINUSITIS, OTITIS MEDIA AGUDA Y AMIGDALITIS RECURRENTE, EMPEORAMIENTO GRAVE DE BRONQUITIS CRÓNICA Y BRONCONEUMONÍA).-INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS (EXCEPTO PROSTATITIS).-INFECCIONES GINECOLÓGICAS Y OBSTÉTRICAS (ABORTO SÉPTICO, INFECCIÓN PÉLVICA O PUERPERAL, E INFECCIÓN INTRAABDOMINAL).-INFECCIONES DE PIEL Y PARTES BLANDAS (CELULITIS Y MORDEDURAS DE ANIMALES).-INFECCIONES ODONTOGÉNICAS (ABSCESOS DENTALES).**

Titular: **VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - .**

Director Técnico: **OLMEDO TERESITA**

Elaborador Producto Final: **RUTA PY 02 9,5, SAN LORENZO por VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E -  
VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E LABORATORIOS LASCA**

**Asunción 21 de Mayo de 2025.**

JORGE

ILIOU

SILVERO

Firmado digitalmente  
por JORGE ILIOU  
SILVERO  
Fecha: 2025.05.21  
13:31:17 -03'00'



Dirección Nacional de  
**VIGILANCIA  
SANITARIA**

■ GOBIERNO  
■ NACIONAL

123888



REPÚBLICA DEL PARAGUAY

Ministerio de Salud Pública  
y Bienestar Social  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria

**SECCION COSTOS**

PRECIOS DE VENTA DE MEDICAMENTOS AUTORIZADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL SEGÚN LEY 836/80 ARTICULO 263

**ACTA DE PRECIOS**

FECHA DE APROBACIÓN: 07/06/2024  
INF. N°: 19

HOJA N°: 2  
DECLARACIÓN JURADA N°: 149

**B = MEDICAMENTOS NACIONALES**

EMPRESA SOLICITANTE: VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E  
ORIGEN: NACIONAL

PRODUCTO / PRESENTACIÓN	PRECIO MÁXIMO DE VENTA I.V.A. incluido
<b>Empresa Proveedor:</b> VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E. LAB. LASCA	
<b>País origen:</b> PARAGUAY	
1) . PLAMODEX IBL DUO -COMPRIMIDOS RECUBIERTOS - Caja conteniendo 14 comprimidos recubiertos	(A.P.) 73.000,00
(AMOXICILINA) (SULBACTAM)	
2) . PLAMODEX DUO -COMPRIMIDOS RECUBIERTOS - Caja conteniendo 14 comprimidos recubiertos	(A.P.) 57.000,00
(AMOXICILINA)	
3) . CBD LASCA -GOTAS ORALES - Caja conteniendo frasco gotero de 30 mL.	(A.P.) 378.000,00
(CANNABIDIOL)	
4) . CLERIN -SOLUCION INYECTABLE - Caja conteniendo 5 ampollas de 5 mL.	(A.P.) 69.300,00
(FENITOINA SODICA (ME))	



*[Signature]*  
Director Nacional Interino  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria

DINA VISA

SERIE I ORIGINAL



**CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO**  
**Medicamento de Síntesis Química**

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, autoriza el Registro Sanitario del producto más abajo descrito, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley N° 836/80, Ley N° 1119/97, Ley N° 6788/2021 y demás normativas vigentes.

Certificado N°: **MS-004330-03**

Vencimiento: **03-06-2029**

Denominación Comercial: **CERIZINA**

Denominación Genérica: **CETIRIZINA DICLORHIDRATO**

Forma Farmacéutica: **SOLUCIÓN ORAL**

Formula

	Contenido	Cantidad	Unidad
Cetirizina clorhidrato	Cada 10mL contiene	10	mg

Presentación: **CAJA CONTENIENDO 1 FRASCO X100ML + VASITO DOSIFICADOR**

Plazo de Vida Útil: **24 MESES**

Condición de Conservación: **MANTENER A TEMPERATURA AMBIENTE (15 - 30) °C. PROTEGER DE LA LUZ. MANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.**

Condición de Venta: **VENTA BAJO RECETA**

Envase Primario

Envase	Capacidad	Color
Frasco de polietileno de alta densidad, blanco opaco, con tapa blanca rosca polipropileno con precinto de seguridad y guarnición de polietileno expandido, acompañado vasito dosificador polietileno transparente.	Frasco de 125mL	blanco opaco

Indicación Terapéutica: **INDICADO PARA EL ALIVIO SINTOMÁTICO DE CONDICIONES ALÉRGICAS COMO RINITIS, RINITIS ALÉRGICA PERENNE Y LA URTICARIA CRÓNICA. MANIFESTACIONES CUTÁNEAS NO COMPLICADAS DE LA URTICARIA IDIOPÁTICA CRÓNICA.**

Titular: **VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - .**

Director Técnico: **OLMEDO TERESITA**

Elaborador Producto Final: **RUTA PY 02 9,5, SAN LORENZO** por **VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E LABORATORIOS LASCA**

**Asunción 25 de Septiembre de 2024.**

Firmado digitalmente por  
**JORGE ILIOU SILVERO**  
Fecha: 2024.09.25  
10:40:31 -04'00'



**REPÚBLICA DEL PARAGUAY**

*Ministerio de Salud Pública  
y Bienestar Social  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria*

**SECCION COSTOS**

PRECIOS DE VENTA DE MEDICAMENTOS AUTORIZADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL SEGÚN LEY 836/80 ARTICULO 263

**ACTA DE PRECIOS**

FECHA DE APROBACIÓN: 31/10/2024  
INF. N°: 40

HOJA N°: 1  
DECLARACIÓN JURADA N°: 267

**B = MEDICAMENTOS NACIONALES**

EMPRESA SOLICITANTE: VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E  
ORIGEN: NACIONAL

PRODUCTO / PRESENTACIÓN

PRECIO MÁXIMO DE VENTA  
I.V.A. incluido

PRODUCTO / PRESENTACIÓN	PRECIO MÁXIMO DE VENTA I.V.A. incluido
<b>Empresa Provedora:</b> LABORATORIOS LASCA DE VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E.	
<b>País origen:</b> PARAGUAY	
1) . CERIZINA - SOLUCION ORAL - Caja conteniendo 1 frasco x 100 mL + vasito dosificador	(A.P.) 49.500,00
(CETRIZINA DICLORHIDRATO)	
2) . GENTAL BETA - CREMA - Caja conteniendo pomo de 20 g.	(A.P.:IPC) 26.250,00
(GENTAMICINA (ME)) (BETAMETASONA (ME))	
3) . BIOGRIP - SOLUCION ORAL - Caja conteniendo frasco con 100 mL. de solución	(A.P.) 36.000,00
(PARACETAMOL (ME)) (CLORFENIRAMINA MALEATO (SN))	
4) . PENICROM - COMPRIMIDOS - Exhibidor conteniendo 10 blisters x 10 comprimidos	(A.P.:IPC) 50.815,00
(BENZOCAINA) (MERCURO CROMO (SN))	
5) . NORAKE 1 - POLVO ESTERIL PARA SOLUCION INYECTABLE - Caja conteniendo 1 frasco ampolla con polvo esteril + Ampolla solvente de 3 mL.	(A.P.:IPC) 42.115,00
(AMPICILINA (ME))	
6) . CILIL - COMPRIMIDOS RECUBIERTOS - Caja conteniendo 10 comprimidos recubiertos	(A.P.:IPC) 22.942,00
(MECLIZINA CLORHIDRATO)	



Director Nacional Interino  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria



**CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO**  
**Medicamento de Síntesis Química**

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, autoriza el Registro Sanitario del producto más abajo descrito, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley N° 836/80, Ley N° 1119/97, Ley N° 6788/2021 y demás normativas vigentes.

Certificado N°: **MS-005106-06**

Vencimiento: **02-10-2029**

Denominación Comercial: **ALERCROM D**

Denominación Genérica: **LORATADINA - PSEUDOEFEDRINA**

Forma Farmacéutica: **CÁPSULA.**

Formula

	Contenido	Cantidad	Unidad
Pseudoefedrina sulfato	Cada cápsula contiene en forma de microgránulos de pseudoefedrina sulfato:	120	mg
Loratadina	Cada cápsula contiene en forma de microgránulos de loratadina:	5	mg

Presentación: **CAJA CONTENIENDO 8 CÁPSULAS - CAJA CONTENIENDO 10 CÁPSULAS.**

Plazo de Vida Útil: **36 MESES.**

Condición de Conservación: **MANTENER A TEMPERATURA AMBIENTE (15 - 30) °C.**

Condición de Venta: **VENTA BAJO RECETA**

Envase Primario

Envase

Capacidad

Color

Blíster formado por cinta de policloruro de vinilo (PVC), con película de cloruro de polivinilideno (PVDC), de 208 mm de ancho y 200 micras de espesor, con cinta de aluminio plateado, sin microfisuras y microporos con revestimiento de laca en la cara interna.

8 cápsulas/10 cápsulas.

Incoloro y plateado.

Indicación Terapéutica: **TRATAMIENTO SINTOMÁTICO DE LA RINITIS ALÉRGICA ESTACIONAL.**

Titular: **VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - .**

Director Técnico: **OLMEDO TERESITA**

Elaborador Granel: **VÍA 40 N° 85 - 45, PLANTA N° 2, BARRANQUILLA, COLOMBIA por C.I. FARMACAPSULAS S.A.S.**

Acondicionador Primario: **RUTA PY 02 9,5, SAN LORENZO por VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E LABORATORIOS LASCA**

Acondicionador Secundario: **RUTA PY 02 9,5, SAN LORENZO por VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E LABORATORIOS LASCA**

**Asunción 17 de Enero de 2025.**

SANDRA MARIA  
VANESSA  
BAREIRO DE  
OVIDEO

Firmado digitalmente  
por SANDRA MARIA  
VANESSA BAREIRO DE  
OVIDEO  
Fecha: 2025.01.17  
14:25:53 -03'00'



TESAI HA TEKŌ  
PORAVE  
MOTENONDEHA  
MINISTERIO DE  
SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL



■ TETĀ REKUĀI  
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay  
de la gente

083026

REPÚBLICA DEL PARAGUAY

Ministerio de Salud Pública  
y Bienestar Social  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria

**SECCION COSTOS**

PRECIOS DE VENTA DE MEDICAMENTOS AUTORIZADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL SEGÚN LEY 836/80 ARTICULO 263

**ACTA DE PRECIOS**

FECHA DE APROBACIÓN: 19/06/2020  
INF. N°: 18

HOJA N°: 1  
DECLARACIÓN JURADA N°: 149

**A = MEDICAMENTOS IMPORTADOS**

EMPRESA SOLICITANTE: VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E  
ORIGEN: IMPORTADO

PRODUCTO / PRESENTACIÓN

PRECIO MÁXIMO DE VENTA  
I.V.A. incluido

Empresa Proveedor: C. I. FARMACAPSULAS S.A.

País origen: COLOMBIA

1) .ALERCROM D -CAPSULAS  
- Caja conteniendo 8 cápsulas.

(ACTUALIZACION)

35.000,00

(LORATADINA)

(PSEUDOEFEDRINA SULFATO)

OBS.:A pedido de la firma el producto arriba mencionado cambia de Razón Social en el Acta de Precio de VICENTE SCAVONE & CIA. C.E.I.S.A. a VICENTE SCAVONE & CIA. S.A.E.-

2) .ALERCROM D -CAPSULAS  
- Caja conteniendo 8 cápsulas.

(A.P.:IPC)

40.950,00

(LORATADINA)

(PSEUDOEFEDRINA SULFATO)



DNVS

SERIE E ORIGINAL



**CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO**  
**Suplemento Dietario**

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, autoriza el Registro Sanitario del producto más abajo descrito, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley 836/80, Ley 1119/97, Ley 6788/21 y Decreto N° 3586/15 y demás legislaciones vigentes.

Certificado N°: **SD-000272-07**

Vencimiento: **20-07-2028**

Denominación Comercial: **VITAMINA C 500 LASCA**

Denominación Genérica: **VITAMINA C**

Forma Farmacéutica: **COMPRIMIDOS**

Formula

	Contenido	Cantidad	Unidad
VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO AL 90%)	Cada comprimido contiene:	500	mg

Presentación: **CAJA CONTENIENDO 10 COMPRIMIDOS, CAJA EXHIBIDOR X 100 COMPRIMIDOS.**

Envase Primario

Material: Blister ALU/ALU, Contenido Neto: 10, Unidad de Medida: unidades

Plazo de Vida Útil: **24 MESES**

Condición de Venta: **VENTA LIBRE**

Variedad: **COMPRIMIDOS**

Titular: **VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - .**

Director Técnico: **OLMEDO TERESITA**

Elaborador Producto Final: **RUTA MCAL. ESTIGARRIBIA KM 9,5, SAN LORENZO** por **VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E LABORATORIOS LASCA**

Asunción 11 de Octubre de 2023.

**JORGE ILIOU  
SILVERO**

Firmado digitalmente  
por JORGE ILIOU  
SILVERO  
Fecha: 2023.10.11  
13:40:46 -03'00'



Dirección Nacional de  
**VIGILANCIA  
SANITARIA**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

125173



**REPÚBLICA DEL PARAGUAY**

*Ministerio de Salud Pública  
y Bienestar Social  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria*

**SECCION COSTOS**

**PRECIOS DE VENTA DE MEDICAMENTOS AUTORIZADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL SEGÚN LEY 836/80 ARTICULO 263**

**ACTA DE PRECIOS**

FECHA DE APROBACIÓN: 01/08/2024  
INF. N°: 27

HOJA N°: 2  
DECLARACIÓN JURADA N°: 240

**B = MEDICAMENTOS NACIONALES**

EMPRESA SOLICITANTE: VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E  
ORIGEN: NACIONAL

**PRODUCTO / PRESENTACIÓN** **PRECIO MÁXIMO DE VENTA**  
I.V.A. Incluido

Empresa Provedora: LABORATORIOS LASCA DE VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E.

País origen: PARAGUAY

1) .LEVOMIN COMPLEX -POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE - Caja conteniendo frasco ampolla con polvo liofilizado para solución inyectable + ampolla con solvente. (DEXAMETASONA (ME)) (VITAMINA B12 (SN))	(A.P.:IPC) <b>33.012,00</b>
2) .DG-6 -SOLUCION - Frasco conteniendo 200 ml. (CLORURO DE BENZALCONIO)	(A.P.:IPC) <b>17.836,00</b>
3) .KITADOL RELAX -COMPRIMIDOS RECUBIERTOS - Caja conteniendo 20 comprimidos recubiertos (IBUPROFENO (ME)) (ORFENADRINA CITRATO (SN))	(A.P.:IPC) <b>30.966,00</b>
4) .BONAIR M -SUSPENSION SPRAY NASAL - Caja conteniendo frasco nebulizador de 10 mL. (MOMETASONA FURATO)	(A.P.:IPC) <b>96.233,00</b>
5) .ENTERO GAS -EMULSION GOTAS ORALES - Caja con frasco gotero conteniendo 15 mL de emulsion. (DIMETILPOLISILOXANO) (METOCLOPRAMIDA)	(A.P.:IPC) <b>24.340,00</b>
6) .VITAMINA C 500 mg. LASCA -COMPRIMIDOS - Caja exhibidor x 100 comprimidos (VITAMINA C)	(A.P.:IPC) <b>45.420,00</b>



SERIE I ORIGINAL

DINAVIS



**CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO**  
**Medicamento de Síntesis Química**

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, autoriza el Registro Sanitario del producto más abajo descrito, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley 836/80, Ley 1119/97, Ley 6788/2021, Resoluciones GMC N° 23/95 y 52/96 Internalizadas por el Decreto N° 17057/97 y demás legislaciones vigentes.

Certificado N°: **MS-000212-05**

Vencimiento: **09-05-2027**

Denominación Comercial: **LASCAVIT B1, B6, B12**

Denominación Genérica: **VITAMINA B1 (TIAMINA MONONITRATO), VITAMINA B6 (PIRIDOXINA HCL), VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)**

Forma Farmacéutica: **CÁPSULAS**

Formula

	Contenido	Cantidad	Unidad
Vitamina B12 (Cianocobalamina)	Cada cápsula contiene	0,5	mg
Vitamina B1 (Equiv. a 272,1 mg de Tiamina Monohidrato)* Considerar PM Tiamina base: 300.77 / PM Tiamina Monohidrato: 327,4	Cada capsula contiene:	250	mg
Vitamina B6 (Piridoxina HCL)	Cada capsula contiene:	50	mg

Presentación: **CAJA CONTENIENDO 24 CÁPSULAS.**

Plazo de Vida Útil: **36 MESES**

Condición de Conservación: **MANTENER A TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (15 – 30)°C, EN LUGAR SECO. PROTEGER DE LA LUZ.**

Condición de Venta: **VENTA LIBRE EN FARMACIA**

Envase Primario

Envase

Capacidad

Color

Blister formado por cinta de cloruro 8 CAPSULAS

PLATEADO

polivinilo (PVC) con cinta de

aluminio, impreso plateado, sin

microfisuras y microporos con

revestimiento de laca en la cara

interna

Indicación Terapéutica: **LASCAVIT B1 B6 B12 ES AMPLIAMENTE UTILIZADO COMO MEDICACIÓN ANTINEURÍTICA SÓLO O COMO ADYUVANTE EN DIVERSOS PROCESOS COMO: LUMBALGIA Y LUMBOCIATALGIA, NEURALGIA DEL TRIGÉMINO, NEURALGIA POSTHERPÉTICA, PROCESOS COMPRESIVOS RADICULARES, PARÁLISIS FACIAL PERIFÉRICA, ETC. ESTÁ INDICADO EN ADULTOS Y ADOLESCENTES MAYORES DE 14 AÑOS**

Titular: **VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - LABORATORIOS LASCA**



PARAGUÁI

**TETÁYGUÁRA REKORESÁIRÁ  
ÑANGAREKOHA**  
MOAKÁHA

Director Técnico: **OLMEDO TERESITA**

Elaborador Producto Final: **RUTA PY 02 9,5, SAN LORENZO** por **VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E -  
VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E LABORATORIOS LASCA**

**Asunción 20 de Junio de 2024.**

JORGE  
ILIOU  
SILVERO

Firmado  
digitalmente por  
JORGE ILIOU  
SILVERO  
Fecha: 2024.06.20  
13:46:11 -04'00'



**REPÚBLICA DEL PARAGUAY**

*Ministerio de Salud Pública  
y Bienestar Social  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria*

**SECCION COSTOS**

**PRECIOS DE VENTA DE MEDICAMENTOS AUTORIZADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL SEGÚN LEY 836/80 ARTICULO 263**

**ACTA DE PRECIOS**

FECHA DE APROBACIÓN: 01/08/2024  
INF. N°: 27

HOJA N°: 2.2  
DECLARACIÓN JURADA N°: 240

**B = MEDICAMENTOS NACIONALES**

EMPRESA SOLICITANTE: VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E  
ORIGEN: NACIONAL

PRODUCTO / PRESENTACIÓN	PRECIO MÁXIMO DE VENTA I.V.A. incluido
7) .DOLOSTOP 60 -SOLUCION INYECTABLE -Caja conteniendo 1 ampolla de 2 mL.  (KETOROLAC TROMETAMINA)	(A.P.:IPC) 35.726,00
8) .LASCAVIT B1 B6 B12 -CAPSULAS -Caja conteniendo 24 cápsulas.  (VITAMINA B1 (SN)) (VITAMINA B6 (SN))	(A.P.:IPC) 58.171,00
9) .GLIMECAP -COMPRIMIDOS -Caja conteniendo 30 comprimidos  (GLIMEPIRIDA)	(A.P.:IPC) 40.404,00
10) .LEVOMIN -SOLUCION INYECTABLE -Caja conteniendo 3 ampollas x 3 mL.  (DIGLOFENAC SODICO)	(A.P.:IPC) 27.749,00
11) .LEVOMIN -COMPRIMIDOS RECUBIERTOS GASTRORRESISTENTES -Caja conteniendo 20 comprimidos recubiertos gastrorresistentes.  (DIGLOFENAC SODICO)	(A.P.:IPC) 29.010,00
12) .CEFASEPTIL -CAPSULAS -Caja conteniendo 8 cápsulas.  (CEFALEXINA)	(A.P.:IPC) 25.883,00



**DINA DISA**

SERIE I ORIGINAL



TESÁI HA TEKÓ  
PORAVE  
MOTENONDEHA  
MINISTERIO DE  
SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL



TETÁ REKUÁI  
GOBIERNO NACIONAL  
Ijáapo ñande raperã ko'ãga guive  
Construyendo el futuro hoy

ORIGINAL  
D 44635

Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria

*Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria*  
**CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO**  
**Medicamento Biológico**

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria dependiente del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, autoriza el Registro Sanitario del producto más abajo descrito, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley 836/80, Ley 1119/97 y Decreto N° 6611/16 y demás legislaciones vigentes.

CERTIFICADO Nro. 23266-01-MB

Vencimiento: 15/04/2024

Denominación Comercial:

EPOETINA 4000 U.I./mL. LASCA

Denominación Genérica:

ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE

Forma Farmacéutica: SOLUCION INYECTABLE

Formula, cada mL. contiene:

ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE

4.000,000000 U.I.

(considerar que en 0,0135 g. de solución concentrada se encuentra contenido 0,04 mg. de Eritropoyetina Humana Recombinante que equivalen a 4000 UI de Eritropoyetina Humana Recombinante)

Presentación,

Caja conteniendo 1 frasco ampolla con solución inyectable

Caja conteniendo 1 jeringa prellenada con solución inyectable

Caja conteniendo 1 jeringa prellenada con solución inyectable y dispositivos de seguridad

Envase primario: Frasco ampolla de vidrio tipo I, incoloro con tapón elastomérico y precinto de aluminio

Jeringa de vidrio tipo I, incoloro de 1 mL. de capacidad con embolo de polipropileno blanco, traslúcido, tapón de bromobutilo gris oscuro sin dispositivos de seguridad

Jeringa de vidrio tipo I, incoloro de 1 mL. de capacidad con embolo de polipropileno blanco, traslúcido, tapón de bromobutilo gris oscuro con dispositivos de seguridad

Condición de conservación: Mantener Refrigerado (2-8°C), en lugar fresco

Vía de Administración: SC-IV

Plazo de vida útil: 24 MESES

Condición de venta: BAJO RECETA

Solicitado por: VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E

Director Técnico: Q.F. MARIA BELEN VEGA MEZA

Fabricado en:

CONSTITUCION 4234, BUENOS AIRES-ARGENTINA

por BIOSIDUS S.A. (Fabricante del Principio Activo)

Fabricante del producto terminado:

LABORATORIOS LASCA DE VICENTE SCAVONE & Cia. S.A.E.,

ruta MCAL. ESTIGARRIBIA Km. 9,5, SAN LORENZO - PARAGUAY

Asunción, 15 de Abril de 2019



*[Handwritten signature]*  
M. S. P. V. E. S.



Asunción, 08 de Mayo de 2025

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, Certifica que la firma **VICENTE SCAVONE & CIA. S.A.E**, cuyo Director Técnico es la **Q.F. TERESITA OLMEDO**, con registro profesional N° 4359, tiene registrada los siguientes productos:

N°	NOMBRE COMERCIAL Y FORMA FARMACEUTICA	FORMULA CUALI - CUANTI.	PRESENTACION	N° DE REG. SANITARIO	VIGENCIA
1.	EPOETINA 4000 U.I./2mL LASCA Polvo liofilizado para solución inyectable	Cada frasco ampolla contiene: Eritropoyetina humana recombinante (considerar que en 0,0135g de solución concentrada se encuentra contenido 0,04mg de Eritropoyetina Humana Recombinante que equivalen a 4000 UI de Eritropoyetina Humana Recombinante) 4000 U.I. Cada ampolla con diluyente contiene: Agua para inyectables 2 mL	Caja conteniendo 1 frasco ampolla con polvo liofilizado + 1 ampolla con solvente x2mL.	23267-01-MB	15/04/2024*
2.	EPOETINA 4000 U.I./mL LASCA Solución inyectable	Cada mL contiene: Eritropoyetina humana recombinante (considerar que en 0,0135g de solución concentrada se encuentra contenido 0,04mg de Eritropoyetina Humana Recombinante que equivalen a 4000 UI de Eritropoyetina Humana Recombinante) 4000 U.I.	Caja conteniendo 1 frasco ampolla con solución inyectable. Caja conteniendo 1 jeringa prellenada con solución inyectable. Caja conteniendo 1 jeringa prellenada con solución inyectable y dispositivos de seguridad.	23266-01-MB	15/04/2024*

\* Los productos mencionados han iniciado trámite de renovación en tiempo y forma, no perdiendo por lo tanto su vigencia ni su antigüedad, por lo que puede ser libremente comercializado en el territorio nacional, salvo nueva disposición en contrario de esta dependencia.

Validez: 1 Año



*TERESITA OLMEDO*  
TERESITA OLMEDO  
DIRECTOR TÉCNICO  
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA





REPÚBLICA DEL PARAGUAY

Ministerio de Salud Pública  
y Bienestar Social  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria

**SECCION COSTOS**

PRECIOS DE VENTA DE MEDICAMENTOS AUTORIZADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL SEGÚN LEY 836/80 ARTICULO 263

**ACTA DE PRECIOS**

FECHA DE APROBACIÓN: 20/12/2019  
INF. N°: 47

HOJA N°: 1  
DECLARACIÓN JURADA N°: 261

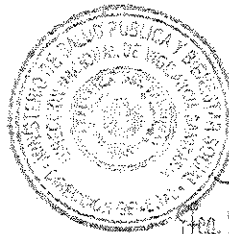
**B = MEDICAMENTOS NACIONALES**

EMPRESA SOLICITANTE: VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E  
ORIGEN: NACIONAL

PRODUCTO / FRESENTACIÓN

PRECIO MÁXIMO DE VENTA  
I.V.A. incluido

PRODUCTO / FRESENTACIÓN	PRECIO MÁXIMO DE VENTA I.V.A. incluido
<b>Empresa Proveedor:</b> LABORATORIOS LASCA DE VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E.	
<b>País origen:</b> PARAGUAY	
1) .EPOETINA 4000 U, I/mL. LASCA - BIOLÓGICO -SOLUCION INYECTABLE - Caja conteniendo 1 jeringa prellenada con solución inyectable y dispositivos de seguridad (PRODUCTO NUEVO)	331.400,00
(ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE)	
2) .EPOETINA 4000 U, I/mL. LASCA - BIOLÓGICO -SOLUCION INYECTABLE - Caja conteniendo 1 jeringa prellenada con solución inyectable (PRODUCTO NUEVO)	290.000,00
(ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE)	
3) .ENOXAPARINA SODICA 80 mg/0,8 mL. LASCA - BIOLÓGICO -SOLUCION INYECTABLE - Caja conteniendo 1 jeringa prellenada con dispositivo de seguridad (PRODUCTO NUEVO)	102.000,00
(ENOXAPARINA SODICA)	
4) .EPOETINA 4000 UI/2 mL. LASCA BIOLÓGICO -POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYE - Caja conteniendo 1 frasco ampolla con polvo liofilizado + 1 ampolla con solvente x 2 mL. (PRODUCTO NUEVO)	300.000,00
(ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE)	



*Joa. Encarnación Ma. Rivarola de Castellano*  
Directora General  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria  
DNVS - M.S.P. y B.S.



**CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO**  
**Medicamento de Síntesis Química**

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, autoriza el Registro Sanitario del producto más abajo descrito, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley 836/80, Ley 1119/97, Ley 6788/2021, Resoluciones GMC N° 23/95 y 52/96 Internalizadas por el Decreto N° 17057/97 y demás legislaciones vigentes.

Certificado N°: **MS-002743-01**

Vencimiento: **03-01-2029**

Denominación Comercial: **AZIDE**

Denominación Genérica: **VITAMINA D3**

Forma Farmacéutica: **CAPSULA BLANDA**

Formula

	Contenido	Cantidad	Unidad
VITAMINA D3 (Equiv. a 100.000 UI)	Cada capsula blanda contiene:	100	mg

Presentación: **CAJA CONTENIENDO 1 CAPSULA BLANDA CAJA CONTENIENDO 2 CAPSULAS BLANDAS CAJA CONTENIENDO 4 CAPSULAS BLANDAS**

Plazo de Vida Útil: **24 MESES**

Condición de Venta: **VENTA BAJO RECETA**

Envase Primario

Envase	Capacidad	Color
Blíster formado por cinta de Aluminio moldeable sin microfisuras y microporos con cinta de aluminio con impresión, plateado, sin microfisuras y microporos, con revestimiento de laca en la cara interna.	BLISTER X 1 CAPSULA	PLATEADO

Titular: **VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - .**

Director Técnico: **OLMEDO TERESITA**

Acondicionador Secundario: **RUTA MCAL. ESTIGARRIBIA KM 9,5, SAN LORENZO por VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E LABORATORIOS LASCA**

Acondicionador Primario: **RUTA MCAL. ESTIGARRIBIA KM 9,5, SAN LORENZO por VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E LABORATORIOS LASCA**

Elaborador Granel: **ESCALADA 1454, BUENOS AIRES, ARGENTINA por DROMEX SRL Fabricado para VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E**

**Asunción 03 de Enero de 2024.**

JORGE  
ILIOU  
SILVERO

Firmado digitalmente  
por JORGE ILIOU  
SILVERO  
Fecha: 2024.01.03  
14:22:53 -03'00'



TESÁI HA TEKÓ  
PORAVE  
MOTENONDEHA  
MINISTERIO DE  
SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL



TETĀ REKUÁI  
GOBIERNO NACIONAL

Paraguay  
de la gente  
104922

REPÚBLICA DEL PARAGUAY

Ministerio de Salud Pública  
y Bienestar Social  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria

**SECCION COSTOS**

PRECIOS DE VENTA DE MEDICAMENTOS AUTORIZADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL SEGÚN LEY 836/80 ARTICULO 263

**ACTA DE PRECIOS**

FECHA DE APROBACIÓN: 24/06/2022  
INF. N°: 21

HOJA N°: 2-2  
DECLARACIÓN JURADA N°: 194

**A= MEDICAMENTOS IMPORTADOS**

EMPRESA SOLICITANTE: VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E  
ORIGEN: IMPORTADO

PRODUCTO / PRESENTACIÓN

PRECIO MÁXIMO DE VENTA  
I.V.A. incluido

País origen: BELGICA

5) DUROGESIC 25 -PARCHES TRANSDERMICOS  
Caja conteniendo 5 parches transdermicos

(A.P.-IPC) 1.271.150,00

(FENTANILO)

Empresa Proveedor: DROMEX S.R.L.

País origen: ARGENTINA

6) AZIDE - RSE SQ EMERGENCIA VALIMEZ: 12 MESES -CAPSULAS BLANDAS  
Caja conteniendo 2 cápsulas blandas

(PRODUCTO NUEVO) 125.100,00

(VITAMINA D3 (SN))

7) AZIDE - RSE SQ EMERGENCIA VALIMEZ: 12 MESES -CAPSULAS BLANDAS  
Caja conteniendo 1 cápsulas blandas

(PRODUCTO NUEVO) 78.800,00

(VITAMINA D3 (SN))



*[Handwritten Signature]*  
MSc. G. Jorge Illian  
Vice Director Nacional  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria



SERIE H ORIGINAL



**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN SANITARIA**  
**Suplemento Dietario**

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, autoriza la Constancia de Inscripción Sanitaria del producto más abajo descrito, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley N° 836/80, Ley N° 1119/97, Ley N° 6788/2021 y demás normativas vigentes.

Constancia N°: **SD-000889-06**

Vencimiento: **19-12-2029**

Denominación Comercial: **CALCIDAL D3**

Forma de Dosificación del Producto: **COMPRIMIDOS MASTICABLES.**

Formula

	Contenido	Cantidad	Unidad
Vitamina D3 (Equiv. a 4 mg de Vitamina D3)	Cada comprimido masticable contiene	400	U.I.
Calcio (equiv. a 1.250 mg de carbonato de calcio)	Cada comprimido masticable contiene	499,57	mg

Presentación: **CAJA CONTENIENDO 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES - CAJA CONTENIENDO 20 BLÍSTERS DE 10 COMPRIMIDOS MASTICABLES - PACK DE 10 BLÍSTERS CON 10 COMPRIMIDOS MASTICABLES (USO HOSPITALARIO).**

Envase Primario

Material: Blíster formado por cinta de policloruro de vinilo (PVC), con película de cloruro de polivinilideno (PVDC), con cinta de aluminio, impreso plateado, sin microfisuras y microporos con revestimiento de laca en la cara interna., Contenido Neto: 10, Unidad de Medida: Comprimidos masticables.

Plazo de Vida Útil: **48 MESES.**

Condición de Venta: **VENTA LIBRE**

Condición de Conservación: **MANTENER A TEMPERATURA AMBIENTE (15 - 30) °C.**

Titular: **VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - .**

Director Técnico: **OLMEDO TERESITA**

Elaborador Producto Final: **RUTA PY 02 9,5, SAN LORENZO por VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E LABORATORIOS LASCA**

**Asunción 21 de Mayo de 2025.**

**JORGE ILIOU  
SILVERO**

Firmado  
digitalmente por  
JORGE ILIOU SILVERO  
Fecha: 2025.05.21  
13:28:49 -03'00'



**REPÚBLICA DEL PARAGUAY**

*Ministerio de Salud Pública  
y Bienestar Social  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria*

**SECCION COSTOS**

PRECIOS DE VENTA DE MEDICAMENTOS AUTORIZADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL SEGÚN LEY 836/80 ARTICULO 263

**ACTA DE PRECIOS**

FECHA DE APROBACIÓN: 20/06/2024  
INF. N°: 21

HOJA N°: 2  
DECLARACIÓN JURADA N°: 164

**B = MEDICAMENTOS NACIONALES**

EMPRESA SOLICITANTE: VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E  
ORIGEN: NACIONAL

PRODUCTO / PRESENTACIÓN

PRECIO MÁXIMO DE VENTA  
I.V.A. incluido

PRODUCTO / PRESENTACIÓN	PRECIO MÁXIMO DE VENTA I.V.A. incluido
<b>Empresa Provedora:</b> LABORATORIOS LASCA DE VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E.	
<b>País origen:</b> PARAGUAY	
1) . CERIZINA -COMPRIMIDOS RECUBIERTOS -Caja conteniendo 30 comprimidos recubiertos.	(A.P.:IPC) 78.075,00
(CETRIZINA DICLORHIDRATO)	
2) . CALCIDAL D3 -COMPRIMIDOS MASTICABLES -Caja conteniendo 30 comprimidos masticables	(A.P.:IPC) 54.132,00
(CARBONATO DE CALCIO (ME)) (VITAMINA D3 (SN))	
3) . CEFASEPTIL 1 G -COMPRIMIDOS RECUBIERTOS -Caja conteniendo 14 comprimidos recubiertos	(A.P.:IPC) 68.270,00
(CEFALEXINA)	
4) . CLORHISTAM -JARABE -Caja conteniendo frasco con 125 mL.	(A.P.:IPC) 18.509,00
(CLORFENIRAMINA MALEATO (ME))	
5) . PRODENT PLAC -SOLUCION -Caja conteniendo frasco x 200 mL.	(A.P.:IPC) 17.346,00
(GLUCONATO DE CLORHEXIDINA (ME))	
6) . SEDIPRAL 0,5 -COMPRIMIDOS -Caja conteniendo 50 comprimidos	(A.P.:IPC) 31.578,00
(ALPRAZOLAM)	



*Alse: Q. J. Jorgelion*  
Director Nacional Interino  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria

DINA VISA

SERIE I ORIGINAL



**CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO**  
**Medicamento de Síntesis Química**

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, autoriza el Registro Sanitario del producto más abajo descrito, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley 836/80, Ley 1119/97, Ley 6788/2021, Resoluciones GMC N° 23/95 y 52/96 Internalizadas por el Decreto N° 17057/97 y demás legislaciones vigentes.

Certificado N°: **MS-003258-07**

Vencimiento: **05-02-2029**

Denominación Comercial: **DERMOCUTAN**

Denominación Genérica: **SULFANILAMIDA + SULFATIAZOL + ACEITE DE HIGADO DE BACALAO**

Forma Farmacéutica: **CREMA**

Formula

	Contenido	Cantidad	Unidad
Sulfanilamida	Cada 100g contiene	3,27	g
Sulfatiazol	Cada 100g contiene	3,27	g
Aceite de hígado de bacalao	Cada 100g contiene	1	g

Presentación: **CAJA CONTENIENDO POMO DE 20G**

Plazo de Vida Útil: **24 MESES**

Condición de Venta: **VENTA BAJO RECETA**

Envase Primario

Envase	Capacidad	Color
Pomo de aluminio deformable, color blanco con franja roja impreso con tapa rosca de polietileno de alta densidad color blanco	Pomo de 20g	blanco con franja roja

Titular: **VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - .**

Director Técnico: **OLMEDO TERESITA**

Elaborador Producto Final: **RUTA PY 02 9,5, SAN LORENZO** por **VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E LABORATORIOS LASCA**

**Asunción 18 de Abril de 2024.**

JORGE  
ILIOU  
SILVERO

Firmado digitalmente por  
JORGE ILIOU  
SILVERO  
Fecha: 2024.04.18  
14:36:33 -04'00'



Dirección Nacional de  
**VIGILANCIA  
SANITARIA**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

123770



**REPÚBLICA DEL PARAGUAY**

*Ministerio de Salud Pública  
y Bienestar Social  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria*

**SECCION COSTOS**

PRECIOS DE VENTA DE MEDICAMENTOS AUTORIZADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL SEGÚN LEY 836/80 ARTICULO 263

**ACTA DE PRECIOS**

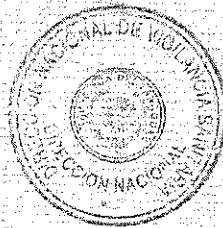
FECHA DE APROBACIÓN: 09/05/2024  
INF. N°: 15

HOJA N°: 1.2  
DECLARACIÓN JURADA N°: 115

**B = MEDICAMENTOS NACIONALES**

EMPRESA SOLICITANTE: VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E.  
ORIGEN: NACIONAL

PRODUCTO / PRESENTACIÓN	PRECIO MÁXIMO DE VENTA I.V.A. incluido
7) .DERMOCUTAN -CREMA -Caja conteniendo como de 20 g.  (SULFANILAMIDA) (SULFATIAZOL)	(A.P.:IPC) 22.379,00
8) .BRONCOFIX A -SOLUCION -Caja conteniendo frasco x 100 mL.  (CLORHIDRATO DE AMBROXOL)	(A.P.:IPC) 23.958,00
9) .RESPIBEN -JARABE -Caja conteniendo frasco x 120 mL. de jarabe.  (CECROPIA ADENOPUS) (HEDERA HELIX)	(A.P.:IPC) 48.555,00
10) .STAZOL -COMPRIMIDOS -Caja conteniendo 20 comprimidos  (ACETAZOLAMIDA (ME))	(A.P.:IPC) 43.139,00
11) .ALGILASCA -COMPRIMIDOS -Exhibidor conteniendo 10 blíster x 10 comprimidos  (DIPIRONA)	(A.P.:IPC) 71.553,00



*[Signature]*  
Director Nacional Interino de Vigilancia Sanitaria  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria



RIE I ORIGINAL



**CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO**  
**Medicamento de Síntesis Química**

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, autoriza el Registro Sanitario del producto más abajo descripto, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley 836/80, Ley 1119/97, Ley 6788/2021, Resoluciones GMC N° 23/95 y 52/96 Internalizadas por el Decreto N° 17057/97 y demás legislaciones vigentes.

Certificado N°: **MS-002650-05**

Vencimiento: **28-08-2028**

Denominación Comercial: **BIOFER B12**

Denominación Genérica: **CITRATO DE HIERRO AMONIACAL, SULFATO DE COBRE, VITAMINA B1, VITAMINA B2, VITAMINA B6, VITAMINA B12, ÁCIDO FÓLICO, PANTOTENATO CALCICO, VITAMINA PP, SULFATO DE COBALTO.**

Forma Farmacéutica: **JARABE.**

Formula

	Contenido	Cantidad	Unidad
Sulfato de cobalto (Equiv. a 0,76 mg de Cobalto)	Cada 100 mL contiene	2,0000	mg
Vitamina PP (Niacinamida)	Cada 100 mL contiene	50,0000	mg
Pantotenato cálcico (Equiv. a 2,52 mg de Calcio)	Cada 100 mL contiene	30,0000	mg
Ácido fólico	Cada 100 mL contiene	5,0000	mg
Vitamina B12 (Cianocobalamina)	Cada 100 mL contiene	67,0000	µg
Vitamina B6 (Piridoxina HCl)	Cada 100 mL contiene	15,0000	mg
Vitamina B2 (como Riboflavina fosfato sódico)	Cada 100 mL contiene	10,0000	mg
Vitamina B1 (Tiamina HCl)	Cada 100 mL contiene	50,0000	mg
Sulfato de cobre (Equiv. a 7,99 mg de cobre)	Cada 100 mL contiene	20,0000	mg
Citrato de hierro amoniacal (Equiv. a 1,075 g de Hierro)	Cada 100 mL contiene	5,0000	g

Presentación: **CAJA CONTENIENDO FRASCO DE 125 ML/ CAJA CONTENIENDO FRASCO DE 250 ML.**

Plazo de Vida Útil: **36 MESES.**

Condición de Venta: **VENTA BAJO RECETA**

Envase Primario

Envase	Capacidad	Color
Frasco de polietileno de alta densidad, blanco opaco, impreso; con tapa blanca rosca, 100%	Frasco de 125 mL y 250 mL.	Blanco opaco/ Blanco

polipropileno de 28 mm de  
diámetro con precinto de seguridad  
y guarnición de polietileno  
expandido.

---

Titular: **VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - .**

Director Técnico: **OLMEDO TERESITA**

Elaborador Producto Final: **RUTA MCAL. ESTIGARRIBIA KM 9,5, SAN LORENZO** por **VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E LABORATORIOS LASCA**

**Asunción 28 de Diciembre de 2023.**

**JORGE ILIOU** Firmado digitalmente por  
**SILVERO** JORGE ILIOU SILVERO  
Fecha: 2023.12.28  
13:45:05 -03'00'



REPÚBLICA DEL PARAGUAY

Ministerio de Salud Pública  
y Bienestar Social  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria

**SECCION COSTOS**

PRECIOS DE VENTA DE MEDICAMENTOS AUTORIZADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL SEGÚN LEY 836/80 ARTICULO 263

**ACTA DE PRECIOS**

FECHA DE APROBACIÓN: 17/07/2020  
INF. N°: 22

HOJA N°: 1.2  
DECLARACIÓN JURADA N°: 156

**B = MEDICAMENTOS NACIONALES**

EMPRESA SOLICITANTE: VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E  
ORIGEN: NACIONAL

PRODUCTO / PRESENTACIÓN	PRECIO MÁXIMO DE VENTA I.V.A. incluido
6) .TRICOLAN -COMPRIMIDOS RECUBIERTOS - Caja conteniendo 20 comprimidos recubiertos.  (METRONIDAZOL (ME))	(A.P.:IPC) 22.150,00
7) .ALGILASCA -SOLUCION INYECTABLE - Panal con 25 ampollas de 2 mL. (Presentación Hospitalaria)  (DIPIRONA)	(ACTUALIZACION) 105.300,00
OBS.:A pedido de la firma el producto arriba mencionado cambia de Razón Social en el Acta de Precio de VICENTE SCAVONE & CIA C.E.I.S.A. a VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E.-	
8) .ALGILASCA -SOLUCION INYECTABLE - Panal con 25 ampollas de 2 mL. (Presentación Hospitalaria)  (DIPIRONA)	(A.P.:IPC) 119.600,00
9) .BIOFER B12 -JARABE - Caja conteniendo frasco de 250 mL.  (CITRATO DE HIERRO AMONICAL) (SULFATO DE COBRE)	(ACTUALIZACION) 23.900,00
OBS.:A pedido de la firma el producto arriba mencionado cambia de Razón Social en el Acta de Precio de VICENTE SCAVONE & CIA C.E.I.S.A. a VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E.-	
10) .BIOFER B12 -JARABE - Caja conteniendo frasco de 250 mL.  (CITRATO DE HIERRO AMONICAL) (SULFATO DE COBRE)	(A.P.:IPC) 26.550,00



*[Signature]*

Maria Antoineta Cantarra Mir  
Directora General Interina  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria





Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria

*Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria*

**CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO  
Especialidades Farmacéuticas**

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria dependiente del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, autoriza la Renovación del Registro Sanitario del producto más abajo descrito, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley 836/80, Ley 1119/97, Decreto N° 10262/12 y demás legislaciones vigentes.

CERTIFICADO Nro. **14241-03-EF** Vencimiento: **29/06/2022**

Denominación Comercial:

**ISTONIL**

Denominación Genérica:

**LEVODOPA (ME)  
CARBIDOPA**

Forma Farmacéutica: **COMPRIMIDOS BIRANURADOS**

Formula, cada comprimido birranurado contiene:

LEVODOPA (ME)	250,000000 mg.	
CARBIDOPA	25,000000 mg.	+ 8% EXC.

Presentación,

Caja conteniendo 30 comprimidos birranurados.

Envase primario: Blister formado por cinta de aluminio moldeable y cinta de aluminio con impresión, plateado con revestimiento de laca en la cara interna.

Plazo de vida útil: **24 MESES**

Condición de venta: **BAJO RECETA**

Solicitado por: **VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E**

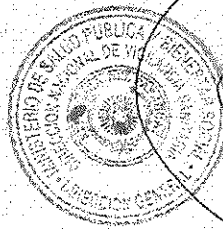
Director Técnico: **Q.F. MARIA BELEN VEGA MEZA**

Fabricado en:

**RUTA MCAL. ESTIGARRIBIA Km. 9,5, SAN LORENZO-PARAGUAY**

por **LABORATORIOS LASCA DE VICENTE SCAVONE & Cia. S.A.E. DIVISION CIENTIFICA**

Asunción, 29 de Junio de 2017



*[Signature]*  
Farm. MA. AUXILIADORA VARGAS de GENTICE  
Directora General  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria



Fecha de impresión: 02/07/2018



Asunción, 01 de agosto de 2024

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, Certifica que la firma **VICENTE SCAVONE & Cia. S.A.E.**, cuyo Director Técnico es la Qca. Fca. **TERESITA OLMEDO**, con registro profesional N° **4.359**, tiene registrada en esta dependencia ministerial los siguientes productos:

N°	NOMBRE COMERCIAL	FORMULA CUALI – CUANTI.	PRESENTACION	N° DE REG. SANITARIO	VIGENCIA
1.	BONAIR B 100 Suspensión Spray Nasal	Cada 100 mL contiene: Budesonida 100 mg.	Caja conteniendo frasco atomizador x 10 mL.	16078-03-EF	04/07/2024*
2.	LEVOMIN Solución Inyectable	Cada 3 mL contiene: Diclofenac Sódico 75 mg.	Caja conteniendo 3 ampollas x 3mL. Caja conteniendo 15 ampollas x 3mL. Panal conteniendo 25 ampollas x 3mL (Presentación Hospitalaria). Panal conteniendo 50 ampollas x 3mL (Presentación Hospitalaria). Panal conteniendo 100 ampollas x 3mL (Presentación Hospitalaria).	02524-06-EF	04/07/2024*
3.	TORVA 40 Comprimido Revestido Birranurado	Cada comprimido revestido birranurado contiene: Atorvastatina (Equivalente a 43,3 mg de Atorvastatina Cálcica Trihidrato) 40 mg.	Caja conteniendo 10 comprimidos revestidos birranurados. Caja conteniendo 20 comprimidos revestidos birranurados. Caja conteniendo 30 comprimidos revestidos birranurados.	11401-04-EF	29/07/2024*
4.	TORVA 80 Comprimido Recubierto	Cada comprimido recubierto contiene: Atorvastatina (Equivalente a 86,61 mg de Atorvastatina Cálcica Trihidrato) 80 mg.	Caja conteniendo 10 comprimidos recubiertos. Caja conteniendo 20 comprimidos recubiertos. Caja conteniendo 30 comprimidos recubiertos.	11400-04-EF	29/07/2024*
5.	CEFASEPTIL 1G Comprimido Recubierto	Cada comprimido recubierto contiene: Cefalexina (Equivalencia a 1,05 g de Cefalexina monohidrato) 1 g.	Caja conteniendo 14 comprimidos recubiertos.	19966-02-EF	09/07/2024*
6.	ISTONIL Comprimido Birranurado	Cada comprimido-birranurado contiene: Levodopa (ME) 250 mg. Carbidopa 25 mg.	Caja conteniendo 30 comprimidos birranurados.	14241-03-EF	29/06/2022*
7.	MARSIN DUO Cápsula – Comprimido recubierto	Cada cápsula contiene: Fluconazol 150 mg. Cada comprimido recubierto contiene: Secnidazol 500 mg.	Caja conteniendo 1 cápsula de Fluconazol 150 mg + 4 comprimidos de Secnidazol 500 mg.	16804-02-EF	12/04/2021*

\* Los productos mencionados, han iniciado trámite de renovación, en el plazo dispuesto por el Decreto N° 10.262/12, no perdiendo por lo tanto su vigencia ni su antigüedad, por lo que puede ser libremente comercializado en el territorio nacional, salvo nueva disposición en contrario de esta dependencia.

Validez: 1 Año



*Qca. Fca. Teresita Olmedo*  
Director Nacional Interino  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria

SERIE I ORIGINAL



Dirección Nacional de  
**VIGILANCIA  
SANITARIA**

**GOBIERNO  
NACIONAL**

113725



**REPÚBLICA DEL PARAGUAY**

*Ministerio de Salud Pública  
y Bienestar Social  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria*

**SECCION COSTOS**

PRECIOS DE VENTA DE MEDICAMENTOS AUTORIZADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL SEGÚN LEY 836/80 ARTICULO 263

**ACTA DE PRECIOS**

FECHA DE APROBACIÓN: 05/05/2023  
INF. N°: 14

HOJA N°: 1  
DECLARACIÓN JURADA N°: 116

**B = MEDICAMENTOS NACIONALES**

EMPRESA SOLICITANTE: VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E  
ORIGEN: NACIONAL

**PRODUCTO / PRESENTACIÓN**

**PRECIO MÁXIMO DE VENTA  
I.V.A. incluido**

PRODUCTO / PRESENTACIÓN	PRECIO MÁXIMO DE VENTA I.V.A. incluido
<b>Empresa Proveedora:</b> LABORATORIOS LASCA DE VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E.	
<b>País origen:</b> PARAGUAY	
1) . ISTONIL -COMPRIMIDOS BIRANURADOS -Caja conteniendo 30 comprimidos biranurados.	(A.P.:IPC) 135.440,00
(LEVODOPA (ME))	
(CARBIDOPA)	
2) . AVIR L -GEL -Caja conteniendo pomo x 15 g.	(A.P.:IPC) 61.230,00
(ACICLOVIR)	
(LIDOCAINA CLORHIDRATO (SN))	
3) . TOLEMINA -COMPRIMIDOS RECUBIERTOS -Caja conteniendo 30 comprimidos recubiertos.	(A.P.:IPC) 32.255,00
(CLORHIDRATO DE METFORMINA)	
4) . VIPYRON -SOLUCION INYECTABLE -Caja conteniendo 2 ampollas x 5 mL.	(A.P.:IPC) 19.100,00
(DIPIRONA)	
(N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA)	
5) . RECOLIP 10 -COMPRIMIDOS RECUBIERTOS -Caja conteniendo 30 comprimidos recubiertos.	(A.P.:IPC) 159.000,00
(ROSUVASTATINA)	
6) . VIPYRON -SOLUCION INYECTABLE -Caja conteniendo 2 ampollas x 5 mL.	(A.P.:IPC) 14.465,00
(DIPIRONA)	

**DINAVIS**



G. F. Laura Pérez Villaverde  
Encargada de Despacho  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria

SERIE I ORIGINAL



TESÁI HA TEKÓ  
PORAVE  
MOTENONDEHA  
MINISTERIO DE  
SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL



TETÁ REKUÁI  
GOBIERNO NACIONAL

Paraguay  
de la gente

076235

*Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria*

**CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO**  
**Fitoterapéuticos-Homeopáticos**

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria dependiente del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, autoriza la Renovación del Registro Sanitario del producto más abajo descripto, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley 836/80, Ley 1119/97, Decreto N° 7442/00 y demás legislaciones vigentes.

CERTIFICADO Nro. **05791-05-FH**

Vencimiento: **01/05/2025**

Denominación Comercial:

**NORMOPROST PLUS**

Denominación Genérica:

**EXTRACTO DE FRUTOS DE SERENOA REPENS**  
**EXTRACTO DE CORTEZA DE PYGEUM AFRICANA**

Forma Farmacéutica: **CAPSULAS**

Formula, cada cápsula contiene:

EXTRACTO DE FRUTOS DE SERENOA REPENS

160,000000 mg.

EXTRACTO DE CORTEZA DE PYGEUM AFRICANA

50,000000 mg.

Presentación,

Caja conteniendo 30 Cápsulas

Envase primario: Blíster de PVC/ACLAR cristal y folio de aluminio termosellable.

Plazo de vida útil: **24 MESES**

Condición de venta: **BAJO RECETA**

Solicitado por: **VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E**

Director Técnico: **Q.F. MARIA BELEN VEGA MEZA**

Fabricado en:

**AVDA. BERNABE MARQUEZ N°654/691, LAVALLE N° 8110/8186, CONGRESO N°8161 Y HONDURAS N° 760, VILLA LOMA HERMOSA, PARTIDO TRES DE FEBRERO, BUENOS AIRES - ARGENTINA**

por **CATALENT ARGENTINA S.A.I.C.**

acondicionado por **LABORATORIOS TEMIS LOSTALO S.A.-ARGENTINA**

Asunción, 1 de Mayo de 2020



*[Handwritten Signature]*  
Q.F. María Antonieta Gamarra Mir  
Directora General  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria

Fecha de impresión: 5/02/2021



SERIE F ORIGINAL



**REPÚBLICA DEL PARAGUAY**

*Ministerio de Salud Pública  
y Bienestar Social  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria*

**SECCION COSTOS**

**PRECIOS DE VENTA DE MEDICAMENTOS AUTORIZADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL SEGÚN LEY 836/80 ARTICULO 263**

**ACTA DE PRECIOS**

FECHA DE APROBACIÓN: 08/11/2019  
INF. N°: 41

HOJA N°: 1  
DECLARACIÓN JURADA N°: 316

**A = MEDICAMENTOS IMPORTADOS**

EMPRESA SOLICITANTE: VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E  
ORIGEN: IMPORTADO

**PRODUCTO / PRESENTACIÓN**

**PRECIO MÁXIMO DE VENTA  
I.V.A. incluido**

Empresa Proveedor: LABORATORIOS TEMIS LOSTALO S.A.

País origen: ARGENTINA

- 1) .NORMOPROST PLUS -CAPSULAS  
- Caja conteniendo 30 Cápsulas

(ACTUALIZACION)

125.500,00

(EXTRACTO DE SERENOA REPENS)  
(EXTRACTO DE PYGEUM AFRICANUM)

**OBS.:A pedido de la firma el producto arriba mencionado cambia de Razón Social en el Acta de Precio de VICENTE SCAVONE & CIA. C.E.I.S.A. a VICENTE SCAVONE & CIA. S.A.E.-**

- 2) .NORMOPROST PLUS -CAPSULAS  
- Caja conteniendo 30 Cápsulas

(A.P.:IPC) 30%

163.150,00

(EXTRACTO DE SERENOA REPENS)  
(EXTRACTO DE PYGEUM AFRICANUM)

- 3) .TOTAL MAGNESIANO ENERGIZANTE -COMPRIMIDOS RECUBIERTOS  
- Caja conteniendo 30 comprimidos recubiertos.

(ACTUALIZACION)

68.250,00

(VITAMINA B1 (SN))  
(VITAMINA B2 (SN))

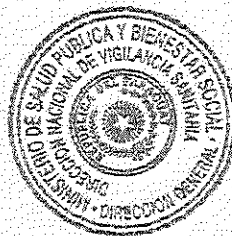
**OBS.:A pedido de la firma el producto arriba mencionado cambia de Razón Social en el Acta de Precio de VICENTE SCAVONE & CIA. C.E.I.S.A. a VICENTE SCAVONE & CIA. S.A.E.-**

- 4) .TOTAL MAGNESIANO ENERGIZANTE -COMPRIMIDOS RECUBIERTOS  
- Caja conteniendo 30 comprimidos recubiertos.

(A.P.:IPC) 30%

88.725,00

(VITAMINA B1 (SN))  
(VITAMINA B2 (SN))



*[Signature]*  
**Dra. Lourdes M. Ravetto de Castellano**  
Directora General  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria  
DNVS - M.S.P. y B.S.



**CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO**  
**Medicamento de Síntesis Química**

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, autoriza el Registro Sanitario del producto más abajo descrito, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley N° 836/80, Ley N° 1119/97, Ley N° 6788/2021 y demás normativas vigentes.

Certificado N°: **MS-004320-04**

Vencimiento: **14-08-2029**

Denominación Comercial: **QUIETAL**

Denominación Genérica: **CLONAZEPAM**

Forma Farmacéutica: **SOLUCION - GOTAS ORALES**

Formula

	Contenido	Cantidad	Unidad
Clonazepam	Cada mL contiene	2,5	mg

Presentación: **CAJA CONTENIENDO FRASCO CON 20MLPACK CONTENIENDO 52 FRASCOS DE 20ML DE SOLUCIÓN (PRESENTACIÓN HOSPITALARIA)**

Plazo de Vida Útil: **24 MESES**

Condición de Conservación: **MANTENER A TEMPERATURA AMBIENTE (15 - 30) °C. PROTEGER DE LA LUZ.**

Condición de Venta: **VENTA BAJO RECETA SIMPLE ARCHIVADA**

Envase Primario

Envase	Capacidad	Color
Frasco de vidrio, color ámbar tipo I con tetina invertida de color blanco y tapa rosca plástico blanco	20 mL	ámbar

Indicación Terapéutica: **ANTICONVULSIVANTE: EPILEPSIA CRÓNICA GENERALIZADA: CRISIS MIOCLÓNICAS, AUSENCIAS, PEQUEÑO MAL. CONVULSIONES MIOCLÓNICAS Y TÓNICO-CLÓNICAS ASOCIADAS A UNA EPILEPSIA GENERALIZADA O SECUNDARIA A UNA GENERALIZACIÓN DE UNA EPILEPSIA PARCIAL. EPILEPSIA CRÓNICA PARCIAL: CRISIS FOCALES Y COMPLEJAS. EN ADULTOS, EPILEPSIA GENERALIZADA (INCLUYENDO MIOCLÓNICAS, AKINÉTICA, TÓNICA, TÓNICO-CLÓNICAS Y EN EPILEPSIA PARCIAL (INCLUYENDO CONVULSIONES PSICOMOTORAS). EN EL SÍNDROME DE LENNOX-GASTAUT. TRATAMIENTO DEL DESORDEN O TRASTORNO DE PÁNICO CON O SIN AGORAFOBIA. TRASTORNO DE ANSIEDAD DEL ADULTO.**

Titular: **VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - .**

Director Técnico: **OLMEDO TERESITA**

Elaborador Producto Final: **RUTA PY 02 9,5, SAN LORENZO por VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E LABORATORIOS LASCA**

**Asunción 25 de Septiembre de 2024.**

JORGE  
ILIOU  
SILVERO

Firmado digitalmente  
por JORGE ILIOU  
SILVERO  
Fecha: 2024.09.25  
10:17:46 -04'00'

**ORIGINAL**

REPÚBLICA DEL PARAGUAY

Ministerio de Salud Pública  
y Bienestar Social  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria

**SECCION COSTOS**

PRECIOS DE VENTA DE MEDICAMENTOS AUTORIZADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL SEGUN LEY 836/80 ARTICULO 263

**ACTA DE PRECIOS**

FECHA DE APROBACIÓN: 04/12/2015  
INF. N°: 42

HOJA N°: 2  
DECLARACIÓN JURADA N°: 323

**B = MEDICAMENTOS NACIONALES**

EMPRESA SOLICITANTE: VICENTE SCAVONE & CIA. C.B.E.I.S.A.  
ORIGEN: NACIONAL

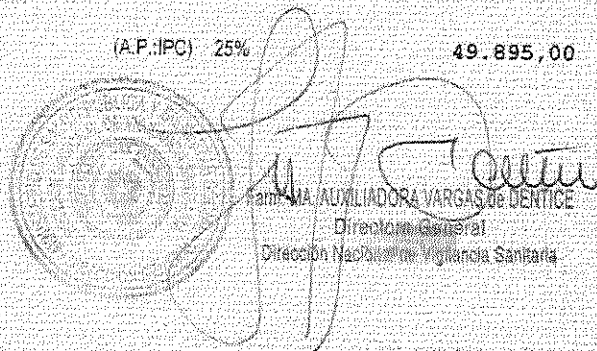
**PRODUCTO / PRESENTACIÓN**

**PRECIO MÁXIMO DE VENTA**  
I.V.A. incluido

Empresa Proveedora: LABORATORIOS LASCA DE VICENTE SCAVONE & CIA C.B.E.I.S.A.

País origen: PARAGUAY

1) FLUORURO DE SODIO 2 g. LASCA -COMPRIMIDOS HIDROSOLUBLES - Pote conteniendo 100 comprimidos hidrosolubles (Uso Hospitalario)	(PRODUCTO NUEVO)	221.439,00
(FLUOR)		
2) LASCAINA DENTAL 2 g CON EPINEFRINA -SOLUCION INYECTABLE - Caja conteniendo 100 carpules	(A.P. IPC) 21%	396.075,00
(CLORHIDRATO DE LIDOCAINA (ME)) (EPINEFRINA (ME))		
3) DOMPERIDONA 10 mg/2mL LASCA -SOLUCION INYECTABLE - Panal de 25 Ampollas de 2 mL	(A.P. IPC) 21%	77.195,00
(DOMPERIDONA)		
4) HIDROCORTISONA 500 mg LASCA -POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE - Caja conteniendo 10 frascos ampollas (Presentación hospitalaria)	(A.P. IPC) 21%	306.440,00
(HIDROCORTISONA (ME))		
5) MIRTAPAX -COMPRIMIDOS RECUBIERTOS - Caja conteniendo 30 comprimidos recubiertos	(A.P. IPC) 18%	107.100,00
(MIRTAZAPINA)		
6) QUIETAL -SOLUCION - GOTAS OPALES - Caja conteniendo frasco con 20 mL	(A.P. IPC) 25%	49.895,00
(CLONAZEPAM)		



MA. AUXILIADORA VARGAS DE DENTICE  
Directora General  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria



Dirección Nacional de  
**VIGILANCIA  
SANITARIA**

■ TETÁ REKUÁI  
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay  
de la gente



## CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO Especialidades Farmacéuticas

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria dependiente del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, autoriza el Registro Sanitario del producto más abajo descrito, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley 836/80, Ley 1119/97, Resoluciones GMC N° 23/95 y 52/96 Internalizadas por el Decreto N° 17057/97 y demás legislaciones vigentes.

Certificado N°: **EF-000811-03**

Vencimiento: **22-10-2027**

Denominación Comercial: **LOSTAM**

Denominación Genérica: **TAMSULOSINA**

Forma Farmacéutica: **CÁPSULAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA**

Formula

	Contenido	Cantidad	Unidad
Tamsulosina Clorhidrato (equiv. a 0,367 mg de Tamsulosina)	cada cápsula de liberación prolongada	0.4	mg

Presentación: **CAJA CON 30 CÁPSULAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA**

Plazo de Vida Útil: **36 MESES**

Condición de Venta: **VENTA BAJO RECETA**

Envase Primario

Envase	Capacidad	Color
Blister de PVC +PVDC y folio de aluminio termosellable	15 cápsulas de liberación prolongada	Pantone 286

Titular: **VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - LABORATORIOS LASCA**

Director Técnico: **VEGA MEZA MARÍA BELÉN**

Elaborador Producto Final: **ZEPITA 3178, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES, ARGENTINA**  
por **LABORATORIOS TEMIS LOSTALO S.A.**

Asunción 22 de Octubre de 2022.

**JORGE ILIOU SILVERO**  
Firmado digitalmente por  
JORGE ILIOU SILVERO  
Fecha: 2022.10.22  
12:33:17 -03'00'



TESÁI HA TEKÓ  
PORAVE  
MOTENONDEHA  
MINISTERIO DE  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**



■ TETĀ REKUÁI  
■ **GOBIERNO NACIONAL**

Paraguay  
de la gente

064088

**REPÚBLICA DEL PARAGUAY**

*Ministerio de Salud Pública  
y Bienestar Social  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria*

**SECCION COSTOS**

PRECIOS DE VENTA DE MEDICAMENTOS AUTORIZADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL SEGÚN LEY 836/80 ARTICULO 263

**ACTA DE PRECIOS**

FECHA DE APROBACIÓN: 06/08/2020  
INF. N°: 25

HOJA N°: 2  
DECLARACIÓN JURADA N°: 205

**A = MEDICAMENTOS IMPORTADOS**

EMPRESA SOLICITANTE: VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E  
ORIGEN: IMPORTADO

PRODUCTO / PRESENTACIÓN

PRECIO MÁXIMO DE VENTA  
I.V.A. incluido

Empresa Provedora: LABORATORIOS TEMIS LOSTALO S.A.

País origen: ARGENTINA

1) .LOSTAM -CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA  
- Caja conteniendo 30 cápsulas de liberación prolongada.

(CLORHIDRATO DE TAMSULOSINA)

(A.P)

179.707,00



*[Handwritten Signature]*



**DNVS**

SERIE E ORIGINAL



**CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO**  
**Medicamento de Síntesis Química**

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, autoriza el Registro Sanitario del producto más abajo descrito, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley 836/80, Ley 1119/97, Ley 6788/2021, Resoluciones GMC N° 23/95 y 52/96 Internalizadas por el Decreto N° 17057/97 y demás legislaciones vigentes.

Certificado N°: **MS-004160-04**

Vencimiento: **19-03-2029**

Denominación Comercial: **KITADOL FEM**

Denominación Genérica: **IBUPROFENO + N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA**

Forma Farmacéutica: **COMPRIMIDOS RECUBIERTOS**

Formula

	Contenido	Cantidad	Unidad
Ibuprofeno (Equiv. a 456mg de ibuprofeno gránulos de compresión directa 90%)	Cada comprimido recubierto contiene	400	mg
N-Butil Bromuro de Hioscina	Cada comprimido recubierto contiene	20	mg

Presentación: **CAJA CONTENIENDO 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOSCAJA CONTENIENDO 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS**

Plazo de Vida Útil: **24 MESES**

Condición de Conservación: **MANTENER A TEMPERATURA AMBIENTE (15 - 30) OCMANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS**

Condición de Venta: **VENTA LIBRE EN FARMACIA**

Envase Primario

Envase	Capacidad	Color
Blíster formado por cinta de policloruro de vinilo (PVC), con película de cloruro de polivinilideno (PVDC) transparente; con cinta de aluminio, impreso plateado, sin microfisuras y microsporos con revestimiento de laca en la cara interna.	Blíster por 6 y 10 comprimidos recubiertos	plateado

Indicación Terapéutica: **DOLORES ESPASMÓDICOS (TIPO COLICO) DEL TUBO DIGESTIVO, VÍA BILIAR Y APARATO GENITOURINARIO.**

Titular: **VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - .**

Director Técnico: **OLMEDO TERESITA**

Elaborador Producto Final: **RUTA PY 02 9,5, SAN LORENZO por VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E LABORATORIOS LASCA**

**Asunción 26 de Agosto de 2024.**

**JORGE  
ILIOU  
SILVERO**

Firmado  
digitalmente por  
JORGE ILIOU SILVERO  
Fecha: 2024.08.26  
16:50:59 -04'00'



REPÚBLICA DEL PARAGUAY

*Ministerio de Salud Pública  
y Bienestar Social  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria*

**SECCION COSTOS**

PRECIOS DE VENTA DE MEDICAMENTOS AUTORIZADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL SEGÚN LEY 836/80 ARTICULO 263

**ACTA DE PRECIOS**

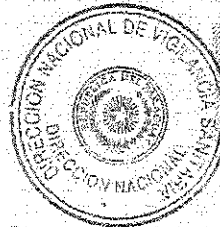
FECHA DE APROBACIÓN: 05/12/2024  
INF. N°: 45

HOJA N°: 1.3  
DECLARACIÓN JURADA N°: 282

**B = MEDICAMENTOS NACIONALES**

EMPRESA SOLICITANTE: VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E  
ORIGEN: NACIONAL

PRODUCTO / PRESENTACIÓN	PRECIO MÁXIMO DE VENTA I.V.A. incluido
(LOSARTAN POTASICO)	
14) .KITADOL FEM -COMPRIMIDOS RECUBIERTOS -Caja conteniendo 10 comprimidos recubiertos	(A.P.:IPC) 28.400,00
(IBUPROFENO (ME)) (N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA)	
15) .RECOLIP 20 -COMPRIMIDOS RECUBIERTOS -Caja conteniendo 20 comprimidos recubiertos	(A.P.:IPC) 240.408,00
(ROSUVASTATINA)	
16) .INFRATEN 10 -COMPRIMIDOS BIRANURADOS -Caja conteniendo 30 comprimidos birranurados	(A.P.:IPC) 31.245,00
(ENALAPRIL MALEATO (SN))	
17) .SEDIPRAL 1 -COMPRIMIDOS -Caja conteniendo 50 comprimidos	(A.P.:IPC) 38.360,00
(ALPRAZOLAM)	
18) .MIDAZOLAM 15 mg/ 3 mL. LASCA -SOLUCION INYECTABLE -Caja conteniendo 5 ampollas de 3 mL.	(A.P.) 185.000,00
(MIDAZOLAM)	



*Lucy Barone*  
Oscar Ferra Sanabria María Vanessa Barone  
Encargada de Despacho  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria





**CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO**  
**Medicamento de Síntesis Química**

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, autoriza el Registro Sanitario del producto más abajo descrito, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley 836/80, Ley 1119/97, Ley 6788/2021, Resoluciones GMC N° 23/95 y 52/96 Internalizadas por el Decreto N° 17057/97 y demás legislaciones vigentes.

Certificado N°: **MS-003268-04**

Vencimiento: **22-10-2028**

Denominación Comercial: **MEMAX**

Denominación Genérica: **MEMANTINA**

Forma Farmacéutica: **COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.**

Formula

	Contenido	Cantidad	Unidad
Memantina clorhidrato	Cada comprimido recubierto contiene	10,00	mg

Presentación: **CAJA CON 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.**

Plazo de Vida Útil: **24 MESES.**

Condición de Venta: **VENTA BAJO RECETA**

Envase Primario

Envase	Capacidad	Color
Blíster formado por Cinta de policloruro de vinilo (PVC), con película de cloruro de polivinilideno (PVDC); con Cinta de aluminio, impreso plateado, sin microfisuras y microsporos con revestimiento de laca en la cara interna.	Blíster con 10 comprimidos recubiertos	Trasparente/ plateado

Titular: **VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - .**

Director Técnico: **OLMEDO TERESITA**

Elaborador Producto Final: **RUTA PY 02 9,5, SAN LORENZO por VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E LABORATORIOS LASCA**

**Asunción 18 de Abril de 2024.**

JORGE

ILIOU

SILVERO

Firmado digitalmente por  
JORGE ILIOU SILVERO  
Fecha: 2024.04.18 14:51:51  
+0400



**REPÚBLICA DEL PARAGUAY**

*Ministerio de Salud Pública  
y Bienestar Social  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria*

**SECCION COSTOS**

PRECIOS DE VENTA DE MEDICAMENTOS AUTORIZADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL SEGÚN LEY 836/80 ARTICULO 263

**ACTA DE PRECIOS**

FECHA DE APROBACIÓN: 03/03/2023  
INF. N°: 6

HOJA N°: 2.3  
DECLARACIÓN JURADA N°: 46

**B = MEDICAMENTOS NACIONALES**

EMPRESA SOLICITANTE: VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E  
ORIGEN: NACIONAL

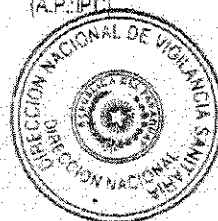
PRODUCTO / PRESENTACIÓN	PRECIO MÁXIMO DE VENTA I.V.A. incluido
12) .GLIMECAP -COMPRIMIDOS -Caja conteniendo 30 comprimidos  (GLIMEPIRIDA)	(A.P.:IPC) 39.000,00
13) .QUINODRIL 750 -COMPRIMIDOS RECUBIERTOS -Caja conteniendo 10 comprimidos recubiertos.  (LEVOFLOXACINA)	(A.P.:IPC) 137.000,00
14) .MEXADEN -COMPRIMIDOS -Caja conteniendo 50 comprimidos.  (CARBAMAZEPINA (ME))	(A.P.:IPC) 65.780,00
15) .MEMAX -COMPRIMIDOS RECUBIERTOS -Caja conteniendo 30 comprimidos recubiertos.  (MEMANTINA CLORHIDRATO)	(A.P.:IPC) 110.100,00
16) .DONTONAL 600 -COMPRIMIDOS -Caja conteniendo 30 comprimidos.  (GEMFIBROZLO)	(A.P.:IPC) 65.000,00
17) .RECOLIP 20 -COMPRIMIDOS RECUBIERTOS -Caja conteniendo 30 comprimidos recubiertos  (ACTUALIZACION)	189.000,00
(ROSUVASTATINA)	

OBS.:A pedido de la Firma el producto arriba mencionado actualiza la Razon Social en el Acta de Precio de  
**VICENTE SCAVONE Y CIA. CEISA a VICENTE SCAVONE Y CIA SAE.-**

18) .RECOLIP 20 -COMPRIMIDOS RECUBIERTOS  
-Caja conteniendo 30 comprimidos recubiertos

(A.P.:IPC)

226.800,00



ORIGINAL  
SERIE I



**CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO**  
**Medicamento de Síntesis Química**

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, autoriza el Registro Sanitario del producto más abajo descrito, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley N° 836/80, Ley N° 1119/97, Ley N° 6788/2021 y demás normativas vigentes.

Certificado N°: **MS-004325-04**

Vencimiento: **27-06-2029**

Denominación Comercial: **AGUA OXIGENADA 10 VOL. LASCA**

Denominación Genérica: **PEROXIDO DE HIDROGENO**

Forma Farmacéutica: **SOLUCIÓN**

Formula

Contenido	Cantidad	Unidad
peroxido de hidrogeno Cada 100 mL contiene	3,03	g + 15% EXC.

Presentación: **FRASCO CONTENIENDO 1L DE SOLUCIÓN.FRASCO CONTENIENDO 100 ML DE SOLUCIÓN.**

Plazo de Vida Útil: **24 MESES**

Condición de Conservación: **MANTENER A TEMPERATURA AMBIENTE (15 - 30 °C).MANTENGA FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.**

Condición de Venta: **VENTA LIBRE EN FARMACIA**

Envase Primario

Envase	Capacidad	Color
Frasco de polietileno de alta densidad con tapa de polietileno de alta densidad de color blanco	100 mL / 1000 mL	Blanco traslucido

Indicación Terapéutica: **NO APLICA**

Titular: **VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - .**

Director Técnico: **OLMEDO TERESITA**

Elaborador Producto Final: **RUTA PY 02 9,5, SAN LORENZO por VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E - VICENTE SCAVONE Y CÍA. S.A.E LABORATORIOS LASCA**

**Asunción 25 de Septiembre de 2024.**

JORGE  
ILIOU  
SILVERO

Firmado digitalmente por JORGE ILIOU SILVERO  
Fecha: 2024.09.25 10:25:55 -04'00'



TESÁI HA TEKÓ  
PORAVE  
MOTENONDEHA  
MINISTERIO DE  
SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL



TETÁ REKUÁI  
GOBIERNO NACIONAL

Paraguay  
de la gente

070322

REPÚBLICA DEL PARAGUAY

Ministerio de Salud Pública  
y Bienestar Social  
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria

SECCION COSTOS

PRECIOS DE VENTA DE MEDICAMENTOS AUTORIZADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL SEGUN LEY 836/80 ARTICULO 263

ACTA DE PRECIOS

FECHA DE APROBACIÓN: 11/10/2020  
INF. Nº: 43

HOJA Nº: 1  
DECLARACIÓN JURADA Nº: 321

B = MEDICAMENTOS NACIONALES

EMPRESA SOLICITANTE: VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E.  
ORIGEN: NACIONAL

PRODUCTO / PRESENTACIÓN

PRECIO MÁXIMO DE VENTA  
I.V.A. incluido

Empresa Provedora: LABORATORIOS LASCA DE VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E.

**País origen:** PARAGUAY

1) CÁMFA - SOLUCION

- Frasco conteniendo 250 mL.

(ACTUALIZACIÓN)

6.000,00

(ALCOHOL ETILICO)

OBS.:A pedido de la firma el producto arriba mencionado cambia de Razón Social en el Acta de Precio de VICENTE SCAVONE & CIA. C.E.I.S.A. a VICENTE SCAVONE & CIA. S.A.E.-

2) CÁMFA - SOLUCION

- Frasco conteniendo 250 mL.

(A.P.)

8.700,00

(ALCOHOL ETILICO)

3) CÁMFA - SOLUCION

- Frasco conteniendo 500 mL.

(ACTUALIZACIÓN)

9.000,00

(ALCOHOL ETILICO)

OBS.:A pedido de la firma el producto arriba mencionado cambia de Razón Social en el Acta de Precio de VICENTE SCAVONE & CIA. C.E.I.S.A. a VICENTE SCAVONE & CIA. S.A.E.-

4) CÁMFA - SOLUCION

- Frasco conteniendo 500 mL.

(A.P.)

11.700,00

(ALCOHOL ETILICO)

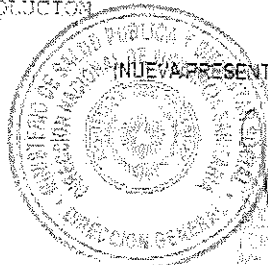
5) AGUA OXIGENADA 10 Vol. LASCA - SOLUCION

- Frasco conteniendo 100 mL.

(NUEVA PRESENTACION)

3.500,00

(PEROXIDO DE HIDROGENO)



*[Handwritten signature]*



SERIE F ORIGINAL