



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas,
Regulación e Institutos
A.N.M.A.T.

DISPOSICIÓN N°

6015

BUENOS AIRES, **21 AGO 2014**

VISTO el Expediente N° 1-47-0000-020395-13-7 del Registro de esta ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA y

CONSIDERANDO

Que por las presentes actuaciones la firma GEMABIOTECH S.A. solicita la autorización del nuevo período de vida útil para la Especialidad Medicinal denominada INMUNOMAS/INTERFERON BETA 1a, forma farmacéutica SOLUCIÓN INYECTABLE, autorizada por el Certificado N° 56128.

Que la documentación presentada se encuadra dentro de los alcances de las normativas vigentes, Ley de Medicamentos 16.463, Decreto 150/92.

Que los procedimientos para las modificaciones y/o rectificaciones de los datos característicos correspondientes a un certificado de Especialidad Medicinal otorgados en los términos de la Disposición ANMAT N° 5755/96, se encuentran establecidos en la Disposición 6077/97.

Que a fojas 172 de las actuaciones referenciadas en el VISTO de la presente, obra el informe técnico de evaluación favorable del Departamento de Productos Biológicos del Instituto Nacional de medicamentos.



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas,
Regulación e Institutos
A.N.M.A.T.

DISPOSICIÓN N° 6015

Que se actúa en ejercicio de las facultades conferidas por los Decretos Nros.
1490/92 y 1271/13.

Por ello,

EL ADMINISTRADOR NACIONAL DE LA ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE
MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA

DISPONE:

ARTÍCULO 1º.- Autorízase a la firma GEMABIOTECH S.A., el cambio de período de vida útil para la especialidad medicinal denominada INMUNOMAS/INTERFERON BETA 1a, forma farmacéutica SOLUCIÓN INYECTABLE, autorizada por el Certificado N° 56128 y Disposición N° 1635/11.

ARTÍCULO 2º.- Acéptese el texto del Anexo de Autorización de Modificaciones, el cual pasa a formar parte integrante de la presente disposición y el que deberá agregarse al Certificado N° 56128 en los términos de la Disposición 6077/97.

ARTÍCULO 3º.- Regístrese; por la Mesa de Entradas notifíquese al interesado, haciéndole entrega de la copia autenticada de la presente disposición conjuntamente con el prospecto, información para el paciente y Anexo, gírese al Departamento de Registro a sus efectos. Cumplido, archívese.

EXPEDIENTE N° 1-47-0000-020395-13-7

DISPOSICIÓN N°

6015

Dr. OTTO A. ORSINGER
Sub Administrador Nacional
A.N.M.A.T.



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas,
Regulación e Institutos
A.N.M.A.T.

ANEXO DE AUTORIZACION DE MODIFICACIONES

El Administrador Nacional de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT), autorizó mediante Disposición N° 1635/11 a los efectos de ser anexado en el Certificado de Autorización de Especialidad Medicinal N° 56128, y de acuerdo a lo solicitado por GEMABIOTECH S.A., la modificación de los datos característicos, que figuran en tabla al pie, del producto inscripto en el registro de Especialidades Medicinales (REM) bajo:

Nombre Comercial/ Genérico: INMUNOMAS/INTERFERÓN BETA 1a

Forma Farmacéutica: SOLUCIÓN INYECTABLE

Disposición Autorizante de la Especialidad Medicinal N° 1635/11

Tramitado por expediente N° 1-0047-0000-21814-09-9

DATO IDENTIFICATORIO A MODIFICAR	DATOS AUTORIZADOS HASTA LA FECHA	MODIFICACIÓN AUTORIZADA
PERÍODO DE VIDA ÚTIL	24 meses conservado entre 2°C y 8°C	36 meses conservado entre 2°C y 8°C

El presente sólo tiene valor probatorio anexado al Certificado de Autorización antes mencionado.

Se extiende el presente anexo de Autorización de Modificaciones del REM a GEMABIOTECH S.A., Titular del Certificado de Autorización N° 56128, en la Ciudad



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas,
Regulación e Institutos
A.N.M.A.T.

21 AGO 2014

de Buenos Aires, a los días, del mes de de

.....

Expediente Nº: 1-47-0000-20395-13-7

DISPOSICIÓN Nº

6015

Dr. OTTO A. ORSINGER
Sub Administrador Nacional
A.N.M.A.T.