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

DISPOSICIÓN N° 5223

BUENOS AIRES, 23 JUL 2014

VISTO la Disposición ANMAT n° 5743/09 y el Expediente n° 1-47-1110-606-12-7 del Registro de esta Administración Nacional; y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones la firma LABORATORIO ELEA S.A.C.I.F. y A. solicita se realice la verificación técnica consistente en la constatación de los métodos de control, elaboración, ensayos de estabilidad y capacidad operativa previa a la comercialización del producto denominado FOTAMICIN / CIPROFLOXACINA 0,3 g; DEXAMETASONA (MICRONISADA) 0,1 g ; forma/s farmacéutica/s: UNGUENTO OFTALMICO.

Que por Disposición N°: 7637/07, se autorizó la inscripción en el Registro de Especialidades Medicinales de esta Administración Nacional, del producto mencionado anteriormente, el que es elaborado en la República Argentina.

Que la solicitud presentada se encuentra prevista en el artículo 3° de la Disposición ANMAT n° 5743/09.

Que consta la verificación técnica producida por el Instituto Nacional de Medicamentos en la que informa que se encuentran reunidos

los requisitos de Buenas Prácticas de Fabricación y Control de acuerdo a la normativa vigente.

Que corresponde autorizar la comercialización de la especialidad medicinal objeto de la solicitud.

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

Por ello;

EL ADMINISTRADOR NACIONAL DE LA ADMINISTRACION NACIONAL DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGIA MÉDICA

DISPONE:

ARTICULO 1º. – Autorízase a la firma LABORATORIO ELEA S.A.C.I.F. y A. la comercialización de la especialidad medicinal denominada FOTAMICIN / CIPROFLOXACINA 0,3 g; DEXAMETASONA (MICRONISADA) 0,1 g; forma/s farmacéutica/s: UNGUENTO OFTALMICO; Certificado N° 54.251, la que será elaborada en LABORATORIO LAFEDAR S.A. sito en VALENTIN TORRA N° 4880 - LOCALIDAD PARQUE INDUSTRIAL GENERAL MANUEL BELGRANO, PARANA - PROVINCIA DE ENTRE RIOS – REPUBLICA ARGENTINA.

ARTICULO 2°.- Regístrese. Por Mesa de Entradas notifíquese al interesado, haciéndole entrega de la copia autenticada de la presente

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

DISPOSICIÓN Nº 5223

Disposición. Gírese al Departamento de Registro a los fines correspondientes. Cumplido, archívese. PERMANENTE.

Expediente nº 1-47-1110-606-12-7.-

DISPOSICION Nº 5223

rr

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