

DISPOSICIÓN Nº

3744

**BUENOS AIRES,** 

0 4 JUN 2014

VISTO el Expediente Nº 1-0047-0000-001517-14-3 del Registro de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT); y

## CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones la firma IVAX ARGENTINA S.A. tramita la reinscripción de la especialidad medicinal denominada S.T.V. IVAX / ESTAVUDINA, inscripta bajo el Certificado Nº 47.708.

Que lo solicitado se encuadra en los términos de lo establecido en el Artículo 7º de la Ley Nº 16.463 y la Resolución (ex MS y AS) Nº 749/93.

Que los procedimientos para las modificaciones y/o rectificaciones de los datos característicos correspondientes a un Certificado de Especialidad Medicinal otorgado en los términos de la Disposición ANMAT Nº 5.755/96 se encuentran establecidos en la Disposición ANMAT Nº 6.077/97.

Que la documentación aportada ha satisfecho los requisitos de la normativa aplicable.

Que la Dirección de Gestión de Información Técnica ha tomado intervención en el ámbito de su competencia.



J



DISPOSICIÓN Nº

3744

Que se actúa en virtud de las facultades conferidas por los Decretos Nros. 1.490/92 y 1.271/13.

Por ello;

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

## DISPONE:

ARTÍCULO 1°.- Reinscríbase la especialidad medicinal denominada S.T.V. IVAX / ESTAVUDINA, Certificado Nº 47.708, cuyo titular es la firma IVAX ARGENTINA S.A..

ARTÍCULO 2°.- Acéptase el texto del Anexo de Modificaciones el que forma parte integral de la presente Disposición, en los términos de la Disposición ANMAT Nº 6.077/97.

ARTÍCULO 3º. – Regístrese; gírese a la Dirección de Gestión de Información Técnica a sus efectos; por Mesa de Entradas notifíquese al interesado y hágase entrega de la copia autenticada de la presente Disposición; cumplido, archívese PERMANENTE.

EXPEDIENTE Nº 1-0047-0000-001517-14-3

DISPOSICIÓN Nº

3744

Dr. OTTO A. ORSINGHER
Sub Administrator Nacional

2



## ANEXO DE AUTORIZACIÓN DE MODIFICACIONES

Laboratorio: IVAX ARGENTINA S.A.

Nombre Comercial: S.T.V. IVAX

Nombre Genérico: ESTAVUDINA

Certificado No: 47.708

Dato identificatorio a	Dato autorizado a la fecha	Dato modificado
modificar		•
Vigencia del certificado	26/02/2014	26/02/2019

Expediente Nº 1-0047-0000-001517-14-3

DISPOSICIÓN Nº:

3744

٧S

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