



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas,
Regulación e Institutos
A.N.M.A.7.

DISPOSICIÓN Nº **5 0 2 0**

BUENOS AIRES, **06 AGO 2013**

VISTO el Expediente Nº 1-47-0000-002572-13-7 del Registro de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica; y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones la firma ABBOTT LABORATORIES ARGENTINA S.A., titular de la especialidad medicinal ISONTYN / TERAZOSINA CLORHIDRATO (COMPRIMIDOS), inscripta bajo el Certificado Nº 43.239, comunica el cambio de razón social de la firma elaboradora alternativa ABBOTT S.R.L. con domicilio en VIA PONTINA KM 52 - CAMPOVERDE DI APRILIA- 04010 APRILIA (LT), que en lo sucesivo se denominará AbbVie S.R.L., manteniendo el citado domicilio.

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

Que el Departamento de Registro ha tomado la intervención de su competencia en los términos de la Circular ANMAT Nº 01/04.

Que se actúa en virtud de las facultades conferidas por el Decreto Nº 1.490/92 y Decreto Nº 425/10.

mmx



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas, DISPOSICIÓN Nº **5 0 2 0**
Regulación e Institutos
A.N.M.A.T.

Por ello;

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

D I S P O N E:

ARTICULO 1º.-Tómese conocimiento del cambio de razón social de la firma elaboradora alternativa ABBOTT S.R.L. con domicilio en VIA PONTINA KM 52 – CAMPOVERDE DI APRILIA- 04010 APRILIA (LT), que en lo sucesivo se denominará AbbVie S.R.L., manteniendo el domicilio citado respecto de la especialidad medicinal ISONTYN / TERAZOSINA CLORHIDRATO (COMPRIMIDOS), inscripta bajo el Certificado Nº 43.239, cuya titularidad detenta la firma ABBOTT LABORATORIES ARGENTINA S.A.

ARTICULO 2º.- Practíquese la atestación correspondiente al Certificado Nº 43.239, cuando el mismo se presente acompañado de la copia autenticada de la presente Disposición.

ARTICULO 3º.- Regístrese; gírese al Departamento de Registro 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 1-47-0000-002572-13-7
DISPOSICIÓN Nº **5 0 2 0**
CC

Dr. OTTO A. ORSINGER
SUB-INTERVENTOR
A.N.M.A.T.