



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

**DISPOSICIÓN N°**

**9 4 0 4**

**BUENOS AIRES, 19 AGO 2016**

VISTO el Expediente N° 1-47-3110-873-16-9 del Registro de esta Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT), y

**CONSIDERANDO:**

Que por las presentes actuaciones la firma JOHNSON & JOHNSON DE ARGENTINA S.A.C. e I. solicita la autorización de modificación del Certificado de Inscripción en el RPPTM N° PM-253-23, denominado: LENTES DE CONTACTO, marca 1-DAY ACUVUE MOIST.

Que lo solicitado se encuadra dentro de los alcances de la Disposición ANMAT N° 2318/02, sobre el Registro Nacional de Productores y Productos de Tecnología Médica (RPPTM).

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

Que la Dirección Nacional de Productos Médicos ha tomado la intervención que le compete.

Que se actúa en virtud de las facultades conferidas por el Decreto N° 1490/92 y Decreto N° 101 del 16 de diciembre de 2015.

Por ello;

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

**DISPONE:**

**ARTÍCULO 1º.** Autorízase la modificación del Certificado de Inscripción en el RPPTM N° PM-253-23, denominado: LENTES DE CONTACTO, marca 1-DAY ACUVUE MOIST.



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

DISPOSICIÓN N° **9 4 0 4**

ARTÍCULO 2º. Acéptase 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 de Inscripción en el RPPTM N° PM-253-23.

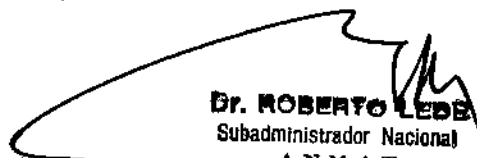
ARTÍCULO 3º. Regístrese; por el Departamento de Mesa de Entradas notifíquese al interesado y hágasele entrega de copia autenticada de la presente Disposición, conjuntamente con su Anexo; gírese a la Dirección de Gestión de Información Técnica para que efectúe la agregación del Anexo de Modificaciones al certificado. Cumplido, archívese.

Expediente N° 1-47-3110-873-16-9

DISPOSICIÓN N°

gsch

**9 4 0 4**

  
**Dr. ROBERTO LEBE**  
Subadministrador Nacional  
A.N.M.A.T.



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

ANEXO DE AUTORIZACIÓN DE MODIFICACIONES

El Administrador Nacional de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT), autorizó mediante Disposición N° 9404 a los efectos de su anexo en el Certificado de Inscripción en el RPPTM N° PM-253-23 y de acuerdo a lo solicitado por la firma JOHNSON & JOHNSON DE ARGENTINA S.A.C. e I., la modificación de los datos característicos, que figuran en la tabla al pie, del producto inscripto en RPPTM bajo:

Nombre genérico aprobado: LENTES DE CONTACTO, marca 1-DAY ACUVUE MOIST.

Autorizado por Disposición ANMAT N° 4408/12 de fecha 27 de julio de 2012.

Tramitado por expediente N° 1-47-3268-12-2.

DATO IDENTIFICATORIO A MODIFICAR	DATO AUTORIZADO HASTA LA FECHA	MODIFICACIÓN / RECTIFICACIÓN AUTORIZADA
Forma/s de presentación:	--	<p>Envase primario de 1 lente en blister individual. Envase secundario conteniendo de 1 a 360 blisters.</p> <p>Set de 4 cajas de 1-DAY ACUVUE MOIST para Astigmatismo (Para 4 meses de uso diario y reemplazo diario, para una prescripción monocular).</p> <p>Set de 6 cajas de 1-DAY ACUVUE MOIST para Astigmatismo (Para 6 meses de uso diario y reemplazo diario, para una prescripción monocular).</p> <p>Set de 12 cajas de 1-DAY ACUVUE MOIST para Astigmatismo (Para 12 meses</p>

GA



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

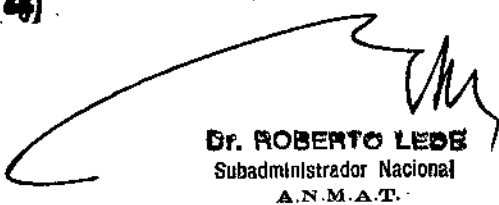
		de uso diario y reemplazo diario, para una prescripción monocular).
--	--	---

El presente sólo tiene valor probatorio anexo al certificado de Autorización antes mencionado.

Se extiende el presente Anexo de Autorización de Modificaciones del RPPTM a la firma JOHNSON & JOHNSON DE ARGENTINA S.A.C. e I., Titular del Certificado de Inscripción en el RPPTM N° PM-253-23, en la Ciudad de Buenos Aires, a los días.....**19 AGO**...2016

Expediente N° 1-47-3110-873-16-9

DISPOSICIÓN N° **9404**

  
**Dr. ROBERTO LEDESMA**  
Subadministrador Nacional  
A.N.M.A.T.