

DISPOSICIÓN Nº

7488

BUENOS AIRES,

0 6 DIC 2013

VISTO el Expediente Nº 1-47-0000-006387-11-0 de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Medica; y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones se comunica a esta Administración Nacional el cambio de razón social de la firma SINAX MEDICA S.A. que en lo sucesivo se denominará MEDICAL PRACTICE S.A., titular de los Productos Médicos detallados en los Anexos de Autorización de Modificaciones de I a III.

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

Que la Dirección de Gestión de Información Técnica ha tomado la intervención de su competencia en virtud de los términos establecidos por la Circular ANMAT Nº 01/04.

Que se actúa en virtud de las facultades conferidas por Decreto Nº 1.490/92 y del Decreto Nº 1271/13.

Por ello;

Ŋ



DISPOSICIÓN Nº 7488

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

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

DISPONE:

ARTICULO 1º.- Tómese conocimiento del cambio de razón social de la firma SINAX MEDICA S.A. que en lo sucesivo se denomina MEDICAL PRACTICE S.A., titular de los Productos Médicos detallados en los Anexos de Autorización de Modificaciones I a III.

ARTICULO 2º. – Cancélese el Certificado de Habilitación de Establecimiento otorgado a favor de la firma SINAX MEDICA S.A. por Disposición A.N.M.A.T Nº 2862/06.

ARTICULO 3°.- Cancélese el Certificado de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Fabricación de Productos Médicos otorgado a la firma SINAX MEDICA S.A. por Disposición A.N.M.A.T Nº 2862/06.

ARTICULO 4°.- Limitase a la Farmacéutica Vanesa Alicia SKREDZELEWSKI (M. N. 14002) en su carácter de Directora Técnica de la firma SINAX MEDICA S.A.-

ARTICULO 5°.- Extiéndase el Certificado de Habilitación de Establecimiento a nombre de la firma MEDICAL PRACTICE S.A. en los términos de la Disposición A.N.M.A.T Nº 2862/06.

ĵ

DISPOSICIÓN Nº

7488

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

ARTICULO 6°.- Extiéndase el Certificado de Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Fabricación de Productos Médicos a favor de la firma MEDICAL PRACTICE S.A.-

ARTICULO 7°.- Inscríbase a la Farmacéutica Vanesa Alicia SKREDZELEWSKI (M. N. 14002) Directora Técnica de la firma MEDICAL PRACTICE S.A.-

ARTICULO 8°.- Acéptense los textos de los Anexos de Autorización de Modificaciones de I a III, los cuales pasan a formar parte integrante de la presente Disposición, los que deberán anexarse a los Certificados Autorización y Venta de Productos Médicos Nros PM – 1520-1, 1520-10 y 1520-23 en los términos de la Disposición A.N.M.A.T N° 6077/97.-

ARTICULO 9º.- Anótese; por Mesa de Entradas notifíquese al interesado y hágasele entrega de la copia autenticada de la presente Disposición, gírese a la Dirección de Gestión de Información Técnica para que proceda a la agregación de los Anexos de Modificaciones a los Certificados de Inscripción y Autorización de Venta de los Productos Médicos, Gírese a la Dirección Nacional de Productos Médicos a sus efectos; cumplido, archívese PERMANENTE.

Expediente Nº 1-47-0000-1-47-0000-006387-11-0

DISPOSICION No:

7488

Dr. OTTO A. ORSINGHER
Sub Administrator Nacional

Cc



ANEXO I DE AUTORIZACION DE MODIFICACIONES

Nombre Descriptivo: UMDNS 12-830- CEMENTO ORTOPÉDICO

Modelo / s y/o Marca: TECRES CEMEX

Clase de Riesgo: Clase III

Disposición Autorizante 5332/09

Tramitado por expediente Nº 1-47-0000-003783-09-0

DATO	DATO AUTORIZADO	MODIFICACION/
IDENTIFICATORIO	HASTA LA FECHA	RECTIFICACION
A MODIFICAR		AUTORIZADA
Razón Social firma Titular	SINAX MEDICA S.A.	MEDICAL PRACTICE S.A.

0

El presente sólo tiene valor probatorio anexado al certificado de



Autorización antes mencionado.

Expediente Nº 1-47-0000-006387-11-0

DISPOSICIÓN Nº

7488

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

CC



ANEXO II DE AUTORIZACION DE MODIFICACIONES

Nombre Descriptivo: UMDNS 16-150- PROTESIS de ARTICULACIÓN para CADERA, TOTALES

CADERA, TOTALLO

Modelo / s y/o Marca: MP, ENDO - MODEL TOTAL FEMUR REPLACEMENT

MODULAR SYSTEM

Clase de Riesgo: Clase III

Disposición Autorizante 5123/09

Tramitado por expediente Nº 1-47-0000-003784-09-4

DATO	DATO AUTORIZADO	MODIFICACIÓN/
IDENTIFICATORIO	HASTA LA FECHA	RECTIFICACION
A MODIFICAR		AUTORIZADA
Razón Social firma	SINAX MEDICA S.A.	MEDICAL PRACTICE S.A.
Titular		

El presente sólo tiene valor probatorio anexado al certificado de



Sub Administrador Nacional

A.N.M.A.T.



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

Autorización antes mencionado.

Expediente Nº 1-47-0000-006387-11-0

DISPOSICIÓN Nº

7488

СС

7



ANEXO III DE AUTORIZACION DE MODIFICACIONES

Nombre Descriptivo: UMDNS 16-096- PROTESIS de ARTICULACIÓN para RODILLA, TOTAL

Modelo / s y/o Marca: EXACTECH

Clase de Riesgo: Clase III

Disposición Autorizante 3221/09

Tramitado por expediente Nº 1-47-0000-002849-09-3

DATO	DATO AUTORIZADO	MODIFICACIÓN/
IDENTIFICATORIO	HASTA LA FECHA	RECTIFICACION
A MODIFICAR		AUTORIZADA
Razón Social firma Titular	SINAX MEDICA S.A.	MEDICAL PRACTICE S.A.

El presente sólo tiene valor probatorio anexado al certificado de



Autorización antes mencionado.

Expediente Nº 1-47-0000-006387-11-0

DISPOSICIÓN Nº

7488

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

9