



Ministerio de Salud  
Secretaría de Políticas,  
Regulación e Institutos  
ANMAT

DISPOSICIÓN N° 0165

BUENOS AIRES, 8 ENE 2014

VISTO el Expediente N° 1-0047-0000-012107-13-3 del Registro de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT); y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones la firma CASA RUBIO S.A. tramita la reinscripción de la especialidad medicinal denominada VALACYCLOVIR OMEGA / VALACICLOVIR (COMO CLORHIDRATO), inscripta bajo el Certificado N° 51004.

Que lo solicitado se encuadra en los términos de lo establecido en el Artículo 7° de la Ley N° 16.463.

5  
Que por Resolución (ex MS y AS) N° 749/93 se solicita la presentación de los rótulos y prospectos sin que esto implique la actualización de los mismos, dado que no se contempla en la evaluación que se refiere el Artículo 2° de la mencionada resolución.

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 N° 5755/96 se encuentran establecidos en la Disposición ANMAT N° 6077/97.

# DISPOSICIÓN N° 0165



Ministerio de Salud  
Secretaría de Políticas,  
Regulación e Institutos  
ANMAT

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

Que se actúa en virtud de lo establecido por Resolución (ex MS y AS) N° 749/93 y las facultades conferidas por los Decreto Nros 1.490/92 y 1271/13.

Por ello;

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

DISPONE:

ARTÍCULO 1°.- Reinscríbese la especialidad medicinal denominada VALACYCLOVIR OMEGA / VALACICLOVIR (COMO CLORHIDRATO), Certificado N° 51004, cuyo titular es la firma CASA RUBIO 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 N° 6077/97.

ARTÍCULO 3°.- Regístrese; por Mesa de Entradas notifíquese al interesado y hágase entrega de la copia autenticada de la presente disposición; gírese al Departamento de Registro para que efectúe la agregación del Anexo de modificaciones al certificado original; cumplido, archívese PERMANENTE.

EXPEDIENTE N° 1-0047-0000-012107-13-3

DISPOSICIÓN N°

# 0165

2

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



Ministerio de Salud  
Secretaría de Políticas,  
Regulación e Institutos  
ANMAT

ANEXO

AUTORIZACIÓN DE MODIFICACIONES

Laboratorio: CASA RUBIO S.A.

Nombre Comercial: VALACYCLOVIR OMEGA

Nombre Genérico: VALACICLOVIR (COMO CLORHIDRATO)

Certificado N°: 51004

Dato identificador a modificar	Dato autorizado a la fecha	Dato modificado
Vigencia del certificado	29/07/2013	29/07/2018

Expediente N° 1-0047-0000-012107-13-3

DISPOSICIÓN N°: **0165**

DS

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