



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

DISPOSICIÓN Nº **0322**

BUENOS AIRES, **15 ENE 2016**

VISTO el expediente Nº 1-0047-0000-010404-15-1 del Registro de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica; y

**CONSIDERANDO:**

Que por las presentes actuaciones la firma **SERVIER ARGENTINA S.A.** solicita el cambio de período de vida útil para la Especialidad Medicinal denominada **DAFLON 1000 / FRACCIÓN FLAVONOIDE PURIFICADA MICRONIZADA**, Forma farmacéutica y concentración: **SUSPENSIÓN ORAL EN SACHETS - FRACCIÓN FLAVONOIDE PURIFICADA MICRONIZADA 1000 mg / 10 ml**, autorizada por el Certificado Nº 40.987.

Que lo solicitado se encuadra dentro de los alcances del Decreto 150/92.

Que a fojas 55 obra el informe técnico favorable de la Dirección de Evaluación y Registro de Medicamentos.

Que se actúa en virtud a las facultades conferidas por el Decreto Nº 1.490/92 y el Decreto Nº 101/15 de fecha 16 de diciembre de 2015.



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

DISPOSICIÓN Nº **0 3 2 2**

Por ello;

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

DISPONE:

ARTICULO 1º.- Autorízase a la firma **SERVIER ARGENTINA S.A.**, propietaria de la Especialidad Medicinal **DAFLON 1000 / FRACCIÓN FLAVONOIDE PURIFICADA MICRONIZADA**, Forma farmacéutica y concentración: **SUSPENSIÓN ORAL EN SACHETS - FRACCIÓN FLAVONOIDE PURIFICADA MICRONIZADA 1000 mg / 10 ml**, a cambiar el período de vida útil del producto antes mencionado que en lo sucesivo será: **36 (treinta y seis) meses**.

ARTICULO 2º.- Practíquese la atestación correspondiente en el Certificado Nº 40.987, cuando el mismo se presente acompañado de la copia de la presente Disposición.

ARTICULO 3º. - Regístrese; por mesa de entradas notifíquese al interesado, haciéndole entrega de la copia autenticada de la presente disposición, gírese a la Dirección de Gestión de Información Técnica a los fines de adjuntar al legajo correspondiente. Cumplido, archívese.

EXPEDIENTE Nº 1-0047-0000-010404-15-1

DISPOSICIÓN Nº **0 3 2 2**

mb

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