



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

DISPOSICIÓN N° **Q 593**

BUENOS AIRES, **18 ENE. 2017**

VISTO el Expediente N° 1-0047-0000-014101-16-1 del Registro de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica; y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones la firma GP PHARM S.A., solicita el nuevo nombre comercial para la Especialidad Medicinal denominada DIPIRIMADOL MAX VISION / DIPIRIDAMOL, Forma farmacéutica y concentración: SOLUCION INYECTABLE, DIPIRIDAMOL 5 mg/ml; aprobado por Disposición autorizante N° 6841/05 y Certificado N° 52.648.

Que lo solicitado se encuadra dentro de los alcances de la Disposición N° 855/89 de la ex-Subsecretaría de Regulación y Control sobre autorización automática de cambio de nombre.

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.

VP
Rbo



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

DISPOSICIÓN N°

0593

Que la Dirección de Evaluación y Registro de Medicamentos ha tomado la intervención de su competencia.

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

Por ello;

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

DISPONE:

ARTICULO 1º.- Autorízase a la firma GP PHARM S.A., propietaria de la Especialidad Medicinal denominada DIPIRIMADOL MAX VISION / DIPIRIDAMOL, Forma farmacéutica y concentración: SOLUCION INYECTABLE, DIPIRIDAMOL 5 mg/ml, a cambiar el nombre comercial, según consta en el Anexo de Autorización de Modificaciones.

ARTICULO 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 N° 52.648 en los términos de la Disposición ANMAT N° 6077/97.

VP
Mls



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

DISPOSICIÓN N°

0 593

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

Expediente N° 1-0047-0000-014101-16-1

DISPOSICION N°

0 593

Jfs

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Dr. ROBERTO LEDE
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 de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT), autorizó mediante Disposición N° 0593, a los efectos de su anexo en el Certificado de Autorización de la Especialidad Medicinal N° 52.648 y de acuerdo a lo solicitado por GP PHARM S.A., la modificación de los datos identificatorios característicos, que figuran en la tabla al pie, del producto inscripto en el Registro de Especialidades Medicinales (REM) bajo:

Nombre Comercial/Genérico/s: DIPIRIMADOL MAX VISION / DIPIRIDAMOL,
 Forma farmacéutica y concentración: SOLUCION INYECTABLE,
 DIPIRIDAMOL 5 mg/ml.-

Disposición Autorizante de la Especialidad Medicinal N° 6841/05 y tramitado por expediente N° 1-47-0000-005484-05-3.

DATO A MODIFICAR	DATO AUTORIZADO HASTA LA FECHA	MODIFICACIÓN AUTORIZADA	
Cambio de Nombre	DIPIRIDAMOL MAX VISION.-	DIPIRIDAMOL PHARM.-	GP

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

VP
 [Handwritten signatures]



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

Se extiende el presente Anexo de Autorización de modificaciones a GP
PHARM S.A., titular del Certificado de Autorización N° 52.648 en la Ciudad
de Buenos Aires, a los18 ENE. 2017.....días, del mes de
.....de 2016

Expediente N° 1-0047-0000-014101-16-1

DISPOSICION N°

0 593

Jfs

RP

Dr. ROBERTO LEIDE
Subadministrador Nacional
A.N.M.A.T.

VP