



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

"2010 - Año del Bicentenario de la Revolución de Mayo "

DISPOSICIÓN N° **3663**

BUENOS AIRES, **06 JUL 2010**

VISTO el Expediente N° 1-0047-0000-021411-09-6 del Registro de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica; y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones la firma LABORATORIOS NORTHIA S.A.C.I.F.I.A. solicita el cambio en el nombre para la especialidad medicinal LEVOFLOXACINA NORTHIA / LEVOFLOXACINA HEMIHDRATO 500 mg - 750 mg comprimidos , 5 mg/ml -25 mg/ml inyectable aprobado por Disposición autorizante N° 0665/04 y Certificado N° 51.291.

Que lo solicitado se encuadra dentro de los alcances de la Disposición N° 857/89 de la Ex-Subsecretaría de Regulación y Control sobre autorización automática para el 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.

Que a fojas 26 obra el informe técnico favorable de la Dirección de Evaluación de Medicamentos

Que se actúa en virtud de las facultades conferidas por el Decreto N° 1.490/92 y el Decreto N°425/10.



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

"2010 - Año del Bicentenario de la Revolución de Mayo "

DISPOSICIÓN N°

3 6 6 3

Por ello;

EL INTERVENTOR DE LA ADMINISTRACION NACIONAL DE
MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGIA MEDICA

DISPONE:

ARTICULO 1°.- Autorízase a la firma LABORATORIOS NORTHIA S.A.C.I.F.I.A. propietaria de la especialidad medicinal denominada LEVOFLOXACINA NORTHIA / LEVOFLOXACINA HEMIHDRATO 500 mg - 750 mg comprimidos , 5 mg/ml -25 mg/ml inyectable cambiar el nombre del producto antes mencionado el que en lo sucesivo se denominará ELY - DIAR 500 , ELY - DIAR 750 y ELY - DIAR .

ARTICULO 2°.- Acéptase el texto del Anexo de modificaciones el cual pasa a formar parte integrante de la presente disposición y el que deberá agregarse al Certificado N° 51.291 en los términos de la Disposición ANMAT N° 6077/97.

ARTICULO 3°.- Regístrese; gírese a la Coordinación de Informática a los efectos de su inclusión en el legajo electrónico, por Mesa de Entradas notifíquese al interesado, gírese al Departamento de registro para que efectúe la agregación del Anexo de modificaciones al certificado original y entrega de la copia autenticada de la presente Disposición. Publíquese en el Boletín Informativo; cumplido archívese PERMANENTE.

Expediente N° 1-0047-0000-021411-09-6.

DISPOSICION N°

RB

3 6 6 3

[Handwritten Signature]
DR. CARLOS CHIALE
INTERVENTOR
A.N.M.A.T.



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

"2010 - Año del Bicentenario de la Revolución de Mayo "

ANEXO DE AUTORIZACION DE MODIFICACIONES

El Interventor de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT), autorizó mediante Disposición N° **3663** a los efectos de su anexo en el Certificado de Autorización de Especialidad Medicinal N° 51.291, y de acuerdo a lo solicitado por LABORATORIOS NORTHIA S.A.C.I.F.I.A. la modificación de los datos característicos, que figuran en la tabla al pie, del producto inscripto en el registro de Especialidades Medicinales (REM) bajo:

Nombre / Genérico/s: LEVOFLOXACINA NORTHIA / LEVOFLOXACINA HEMIHIDRATO
 500 mg - 750 mg comprimidos , inyectable

Disposición Autorizante de la Especialidad Medicinal N° 0665/04.

Tramitado por Expediente N°1-0047-0000-003542-03-7.

DATO IDENTIFICATORIO A MODIFICAR	DATO AUTORIZADO HASTA LA FECHA	MODIFICACION RECTIFICACION AUTORIZADA
NOMBRE 500 mg 750 mg 5 mg/ml -25 mg/ml	LEVOFLOXACINA NORTHIA	ELY - DIAR 500
		ELY - DIAR 750
		ELY - DIAR

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

Se extiende el presente Anexo de Autorización de Modificaciones del REM a LABORATORIOS NORTHIA S.A.C.I.F.I.A. titular del Certificado de Autorización N° 51.291 en la Ciudad de Buenos Aires, a los días **06 JUL 2010**, del mes de de .

Expediente N°1-0047-0000-021411-09-6.

DISPOSICION N°

Handwritten marks and stamps:
 DR. CARLOS CHIALE
 INTERVENTOR
 A.N.M.A.T.