



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas,
Regulación e Institutos
ANMAT

DISPOSICIÓN N°

7303

BUENOS AIRES, 03 JUL 2017

VISTO el Expediente N° 1-47-07123-17-5 del Registro de esta ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA y

CONSIDERANDO:

Que por las referidas actuaciones la firma GLAXOSMITHKLINE ARGENTINA S.A. tramita la reinscripción de la especialidad medicinal denominada VAXEM HIB/ OLIGOSACÁRIDO CAPSULAR DE H. INFLUENZA T B CONJUGADO CON PROTEINA DE DIFTERIA CMR197 inscrita bajo el certificado N° 46309.

Que lo solicitado se encuadra en los términos de lo establecido en el Artículo 7° de la Ley 16.463 y la Resolución (ex MS y AS) N° 749/93.

Que por Resolución (ex MS Y AS) N° 749/93 se solicita la presentación de rótulos y prospectos sin que ello implique la actualización de los mismos por no estar comprendida dicha evaluación en la mencionada en el artículo 2° de la citada resolución.

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

Que la Dirección de Evaluación y Control de Biológicos y Radiofármacos del Instituto Nacional de Medicamentos ha tomado intervención en el área de su competencia, obrando el informe de evaluación aceptable de esa



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas,
Regulación e Institutos
ANMAT

DISPOSICIÓN Nº 7 3 0 3

Dirección.

Que se actúa en ejercicio de las facultades conferidas por el Decreto Nro. 1490/92 y Decreto Nro. 101 de fecha 16 de diciembre de 2015

Por ello,

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

DISPONE:

ARTÍCULO 1º- Reinscríbese la Especialidad Medicinal de nombre comercial VAXEM HIB y nombre genérico OLIGOSACÁRIDO CAPSULAR DE H. INFLUENZA T B CONJUGADO CON PROTEINA DE DIFTERIA CMR197 autorizada por el certificado Nº 46309, por el término de CINCO (5) AÑOS, a partir de su fecha de inscripción, de la última reinscripción o de la fecha consignada en el Anexo.

ARTÍCULO 2º- Acéptase el Anexo de Autorización de Modificaciones que es parte integral de la presente Disposición.

ARTÍCULO 3º- Regístrese. Por la Mesa de Entradas notifíquese al interesado y hágase entrega de una copia autenticada de la presente Disposición y de su Anexo. Gírese a la Dirección de Gestión de Información Técnica a sus efectos.

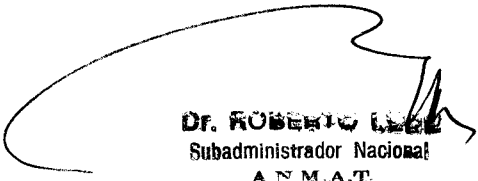
Cumplido, archívese.

EXPEDIENTE Nº 1-47-07123-17-5

DISPOSICIÓN Nº

ais

7 3 0 3


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



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas,
Regulación e Institutos
ANMAT

ANEXO DE AUTORIZACION DE MODIFICACIONES

Titular del Certificado: GLAXOSMITHKLINE ARGENTINA S.A.

Nombre comercial: VAXEM HIB

Nombre Genérico: OLIGOSACÁRIDO CAPSULAR DE H. INFLUENZA T B
CONJUGADO CON PROTEINA DE DIFTERIA CMR197

Certificado N°: 46309

DATO A MODIFICAR	DATO AUTORIZADO HASTA LA FECHA	MODIFICACION AUTORIZADA
Vigencia del Certificado	27/06/2017	27/06/2022

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

Se extiende el presente Anexo de Autorización de Modificaciones del REM en la Ciudad de Buenos Aires, a los.....del mes de.....**03 JUL 2017**

Expediente N° 1-47-07123-17-5

DISPOSICION N°

ais

7 3 0 3

U
9

[Signature]
Dr. ROBERTO LEBE
Subadministrador Nacional
ANMAT