



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2019 - Año de la Exportación

Disposición

Número:

Referencia: 1-47-1110-000240-18-2

VISTO el Expediente 1-47-1110-000240-18-2 del Registro de esta ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA y

CONSIDERANDO:

Que dentro del concepto de Garantía de Calidad, las Buenas Prácticas de Fabricación constituyen el factor que asegura que los productos se fabriquen en forma consistente y controlada, conforme con las normas de calidad adecuadas al uso al cual están destinados, y a las condiciones exigidas para su comercialización o especificaciones del producto.

Que los lineamientos de buenas prácticas de fabricación vigentes tienen por objeto principal disminuir los riesgos inherentes a toda producción farmacéutica, siendo su cumplimiento obligatorio en la República Argentina.

Que conforme a lo establecido en el Anexo I, Capítulo I -Información Administrativa e Información de indicaciones, punto 1. Datos del solicitante y fabricante/s, de la Disposición 7075/11 referida a la inscripción en el registro de especialidades medicinales REM de medicamentos de origen biológico, el solicitante de la autorización de comercialización de un medicamento de origen biológico debe estar establecido en la República Argentina y habilitado por esta Administración.

Que el punto 1, ítem c) del citado Capítulo establece que deberá adjuntarse la habilitación del solicitante y de los establecimientos elaborador/es tanto el ingrediente farmacéutico activo, como para los productos intermedios y productos terminados.

Que de la misma manera, para fabricantes localizados en el exterior, el mismo ítem establece que deberá presentarse Certificado de Cumplimiento de Buenas Prácticas de Fabricación emitido por autoridad sanitaria competente y la autorización correspondiente emitida por esta Administración, tanto para el/los ingrediente/s farmacéutico/s activo/s, como para productos intermedios y producto terminado objeto de la solicitud de inscripción.

Que por las presentes actuaciones, en cumplimiento con lo establecido por Disposición 7075/11, TUTEUR S.A.C.I.F.I.A ha tramitado en tiempo y forma la solicitud de la autorización antes citada para el

establecimiento GREEN CROSS CORPORATION, sito en 586 GWAHAKSANEOP 2-RO OCHANG-EUP CHEONGWON-GU, CHEONGJU-SI, CHUNGCHEONGBUK-DO, REPUBLICA DE COREA para la elaboración de los productos ALBÚMINA SÉRICA HUMANA/ INYECTABLE; INMUNOGLOBULINA NORMAL HUMANA EN MALTOSA (pH 4,25)/ INYECTABLE; INMUNOGLOBULINA NORMAL HUMANA/ INYECTABLE; INMUNOGLOBULINA PARA HEPATITIS B HUMANA/ INYECTABLE; INMUNOGLOBULINA PARA HEPATITIS B HUMANA /INTRAVENOSO INYECTABLE; INMUNOGLOBULINA PARA TÉTANOS HUMANA/ INYECTABLE; INMUNOGLOBULINA PARA VARICELA HUMANA/ INYECTABLE; INMUNOGLOBULINA NORMAL HUMANA CON HISTAMINA/ INYECTABLE (LIOFILIZADA); FACTOR VIII:C PURIFICADO POR ANTICUERPOS MONOCLONALES, FACTOR DE COAGULACION SANGUÍNEO VIII:C HUMANO/ INYECTABLE (LIOFILIZADO); FACTOR DE COAGULACIÓN SANGUÍNEO VIII:C HUMANO CONCENTRADO/ INYECTABLE (LIOFILIZADO); FACTOR DE COAGULACIÓN SANGUÍNEO VIII:C HUMANO CONCENTRADO/ INYECTABLE (LIOFILIZADO); FIBRINÓGENO HUMANO/ INYECTABLE (LIOFILIZADO); ANTITROMBINA III CONCENTRADA HUMANA/ INYECTABLE (LIOFILIZADA); FACTOR IX DE COAGULACIÓN HUMANO COMPLEJO/ INYECTABLE (LIOFILIZADO); KIT SELLANTE DE FRIBRINA; KIT SELLANTE DE FRIBRINA/ JERINGA PRELENADA; UROQUINASA/ INYECTABLE (LIOFILIZADO); HEPARINA SÓDICA/ INYECTABLE; AGUA PARA INYECCIÓN; HIDRATO DE PERAMIVIR/ INYECTABLE; ÁCIDO ASCÓRBICO/ INYECTABLE; FURSULTAMINA CLORHIDRATO/INYECTABLE; FACTOR DE COAGULACIÓN VIII RECOMBINANTE/ INYECTABLE (LIOFILIZADO); FACTOR DE COAGULACIÓN VIII RECOMBINANTE/ INYECTABLE (LIOFILIZADO- LIBRE DE ALBÚMINA); IDURONATO- 2- SULFATASA RECOMBINANTE/ INYECTABLE. en las condiciones previstas por la Disposición Nro. 2123/05.

Que la solicitud presentada ha sido evaluada por la Dirección de Evaluación y Control de Biológicos y Radiofármacos de esta Administración Nacional, en cuyo informe concluye, sobre la base de la documentación adjuntada, que el establecimiento de referencia satisface los requisitos de las Buenas Prácticas de Fabricación para la elaboración de especialidades medicinales en las formas farmacéuticas antedichas en el sexto considerando.

Que el Instituto Nacional de Medicamentos ha tomado la intervención de su competencia.

Que se actúa en ejercicio de las facultades conferidas por el Decreto Nro. 1490/92 y sus modificatorios.

Por ello,

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

DISPONE:

ARTÍCULO 1º.- Dése por cumplimentado el requerimiento establecido en la Disposición 7075/11 en el Capítulo I, punto 1 ítem c) de su Anexo I para GREEN CROSS CORPORATION sito en 586 GWAHAKSANEOP 2-RO OCHANG-EUP CHEONGWON-GU, CHEONGJU-SI, CHUNGCHEONGBUK-DO, REPUBLICA DE COREA para la elaboración de los productos ALBÚMINA SÉRICA HUMANA/ INYECTABLE; INMUNOGLOBULINA NORMAL HUMANA EN MALTOSA (pH 4,25)/ INYECTABLE; INMUNOGLOBULINA NORMAL HUMANA/ INYECTABLE; INMUNOGLOBULINA PARA HEPATITIS B HUMANA/ INYECTABLE; INMUNOGLOBULINA PARA HEPATITIS B HUMANA /INTRAVENOSO INYECTABLE; INMUNOGLOBULINA PARA TÉTANOS HUMANA/ INYECTABLE; INMUNOGLOBULINA PARA VARICELA HUMANA/ INYECTABLE; INMUNOGLOBULINA NORMAL HUMANA CON HISTAMINA/ INYECTABLE

(LIOFILIZADA); FACTOR VIII:C PURIFICADO POR ANTICUERPOS MONOCLONALES, FACTOR DE COAGULACION SANGUÍNEO VIII:C HUMANO/ INYECTABLE (LIOFILIZADO); FACTOR DE COAGULACIÓN SANGUÍNEO VIII:C HUMANO CONCENTRADO/ INYECTABLE (LIOFILIZADO); FACTOR DE COAGULACIÓN SANGUÍNEO VIII:C HUMANO CONCENTRADO/ INYECTABLE (LIOFILIZADO); FIBRINÓGENO HUMANO/ INYECTABLE (LIOFILIZADO); ANTITROMBINA III CONCENTRADA HUMANA/ INYECTABLE (LIOFILIZADA); FACTOR IX DE COAGULACIÓN HUMANO COMPLEJO/ INYECTABLE (LIOFILIZADO); KIT SELLANTE DE FRIBRINA; KIT SELLANTE DE FRIBRINA/ JERINGA PRELLENADA; UROQUINASA/ INYECTABLE (LIOFILIZADO); HEPARINA SÓDICA/ INYECTABLE; AGUA PARA INYECCIÓN; HIDRATO DE PERAMIVIR/ INYECTABLE; ÁCIDO ASCÓRBICO/ INYECTABLE; FURSULTAMINA CLORHIDRATO/INYECTABLE; FACTOR DE COAGULACIÓN VIII RECOMBINANTE/ INYECTABLE (LIOFILIZADO); FACTOR DE COAGULACIÓN VIII RECOMBINANTE/ INYECTABLE (LIOFILIZADO- LIBRE DE ALBÚMINA); IDURONATO- 2- SULFATASA RECOMBINANTE/ INYECTABLE. con destino a la República Argentina.

ARTÍCULO 2º.- Vencida la validez de la certificación, TUTEUR S.A.C.I.F.I.A deberá solicitar la recertificación de la planta para elaborar productos para la República Argentina.

ARTÍCULO 3º.-TUTEUR S.A.C.I.F.I.A deberá comunicar a la ANMAT en forma inmediata, toda modificación de la situación de cumplimiento de las buenas prácticas de fabricación por parte del establecimiento GREEN CROSS CORPORATION sito en 586 GWAHAKSANEOP 2-RO OCHANG-EUP CHEONGWON-GU, CHEONGJU-SI, CHUNGCHEONGBUK-DO, REPUBLICA DE COREA, que pueda afectar la calidad y seguridad de los productos.

ARTICULO 4º - En caso de incumplimiento de las obligaciones previstas en los artículos precedentes, esta Administración Nacional podrá suspender la importación y/o comercialización de los productos descriptos en el Artículo 1º de la presente disposición elaborados con destino a la República Argentina en el establecimiento GREEN CROSS CORPORATION, sito en 586 GWAHAKSANEOP 2RO OCHANG-EUP CHEONGWON-GU, CHEONGJU-SI, CHUNGCHEONGBUK-DO, REPUBLICA DE COREA cuando consideraciones de salud pública así lo ameriten.

ARTÍCULO 5º.- La presente certificación tendrá una vigencia de 28 (VEINTIOCHO) meses a partir de su emisión.

ARTÍCULO 6º.- Regístrese. Por el Departamento de Mesa de Entradas notifíquese al Interesado y hágase entrega de la presente Disposición. Gírese a la Dirección de Gestión de Información Técnica a los fines de confeccionar el legajo correspondiente. Cumplido, archívese.

1-47-1110-000240-18-2