



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

DISPOSICIÓN Nº **5861**

BUENOS AIRES, **01 JUN 2017**

VISTO el Expediente Nº 1-47-03884-14-3 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.



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

DISPOSICIÓN Nº 5861

Que el punto 1, ítem c) del citado Capítulo establece que deberá adjuntarse la habilitación del solicitante y de los establecimientos elaborador/es tanto del 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 LFB BIOMEDICAMENTS sito en 59 RUE DE TRÉVISE, 59000 LILLE, FRANCIA para la elaboración de los productos FACTANE/ FACTOR VIII/POLVO Y SOLUCIÓN PARA INYECTABLES; WILFACTIN/ FACTOR DE VON WILLEBRAND/ POLVO Y SOLUCIÓN PARA INYECTABLES; BETAFAC/ FACTOR IX/ POLVO Y SOLUCIÓN PARA INYECTABLES; CLOTTAFAC/ FIBRINÓGENO/ POLVO Y SOLUCIÓN PARA INYECTABLES; CLAYRIG/ INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL/ POLVO Y SOLUCIÓN PARA INYECTABLES; ALFALASTIN/ ALFA 1 ANTITRIPSINA/ POLVO Y SOLUCIÓN PARA INYECTABLES; YDRALBUM/ ALBÚMINA/ POLVO Y SOLUCIÓN PARA



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

DISPOSICIÓN N° 5861

INYECTABLES; IVHEBEX/ IG ANTI HEPATITIS B/ POLVO Y SOLUCIÓN PARA INYECTABLES. en las condiciones previstas por la Disposición Nro. 2123/05.

Que la solicitud presentada ha sido evaluada por 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 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.- Dése por cumplimentado el requerimiento establecido en la Disposición 7075/11 en el Capítulo I, punto 1 ítem c) de su Anexo I para el establecimiento LFB BIOMEDICAMENTS sito en 59 RUE DE TRÉVISE, 59000 LILLE, FRANCIA como elaborador de los productos FACTANE/ FACTOR VIII/POLVO Y SOLUCIÓN PARA INYECTABLES; WILFACTIN/ FACTOR DE VON WILLEBRAND/ POLVO



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

**DISPOSICIÓN N° 5861**

Y SOLUCIÓN PARA INYECTABLES; BETAFACT/ FACTOR IX/ POLVO Y SOLUCIÓN PARA INYECTABLES; CLOTTAFACT/ FIBRINÓGENO/ POLVO Y SOLUCIÓN PARA INYECTABLES; CLAYRIG/ INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL/ POLVO Y SOLUCIÓN PARA INYECTABLES; ALFALASTIN/ ALFA 1 ANTITRIPSINA/ POLVO Y SOLUCIÓN PARA INYECTABLES; YDRALBUM/ ALBÚMINA/ POLVO Y SOLUCIÓN PARA INYECTABLES; IVHEBEX/ IG ANTI HEPATITIS B/ POLVO Y SOLUCIÓN PARA INYECTABLES. 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 de LFB BIOMEDICAMENTS, 59 RUE DE TRÉVISE, 59000 LILLE, FRANCIA 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 LFB BIOMEDICAMENTS, 59 RUE DE TRÉVISE, 59000 LILLE, FRANCIA cuando consideraciones de salud pública así lo ameriten.

ARTÍCULO 5º.- La presente certificación tendrá una vigencia de 2 (dos) años a partir de su emisión.



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

DISPOSICIÓN N° **5 8 6 1**

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

Expediente N° 1-47-03884-14-3

DISPOSICIÓN N°

ais

**5 8 6 1**

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