



Ministerio de Salud  
Secretaría de Políticas,  
Regulación e Institutos  
ANMAT

DISPOSICIÓN N° **6964**

**23 JUN. 2017**

BUENOS AIRES,

VISTO el Expediente N° 1-47-03306-17-2 del Registro de esta ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA y

CONSIDERANDO:

Que por las referidas actuaciones la firma P.L. RIVERO Y CÍA. S.A. tramita la reinscripción de la especialidad medicinal denominada RIVEPARIN / HEPARINA SÓDICA , inscripta bajo el Certificado N° 39949.

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 aceptable emitido por esa Dirección.



Ministerio de Salud  
Secretaría de Políticas,  
Regulación e Institutos  
ANMAT

**DISPOSICIÓN N° 6964**

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 y nombre genérico: RIVEPARIN /HEPARINA SÓDICA, Certificado N° 39949, cuyo titular es la firma P.L. RIVERO Y CÍA. S.A. por el término de CINCO (5) AÑOS, a partir de su fecha de inscripción o su última reinscripción quedando el mismo vigente hasta el 22/04/2022.

**ARTÍCULO 2º-** Practíquese la atestación correspondiente en el Certificado N° 39949 cuando el mismo se presente acompañado de la copia autenticada de la presente Disposición.

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

EXPEDIENTE N° 1-47-03306-17-2

DISPOSICIÓN N°  
ais

**6964**

-2-

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