



Ministerio de Salud  
Secretaría de Políticas,  
Regulación e Institutos  
ANMAT

DISPOSICIÓN N° 2842

BUENOS AIRES, 22 MAR. 2016

VISTO el Expediente N° 1-47-0000-015204-15-0 del Registro de esta Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica - (ANMAT); y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones la firma SANOFI PASTEUR S.A., comunica a esta Administración Nacional el cambio de razón social de la firma CONNAUGHT LABORATORIES INC., que en lo sucesivo se denominará SANOFI PASTEUR INC., la cual se desempeña como titular y elaboradora de la especialidad medicinal denominada FLUZONE / VACUNA ANTIGRIPIAL TRIVALENTE TIPOS A/H1N1, A/H3N2 Y B, inscripta bajo el Certificado N° 42.283.

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

Que la Dirección de Gestión de Información Técnica ha tomado intervención de su competencia.

Que se actúa en virtud a las atribuciones conferidas por el Decreto N° 1490/92, y por el Decreto N° 101/15, de fecha 16 de diciembre de 2015.



Ministerio de Salud  
Secretaría de Políticas,  
Regulación e Institutos  
ANMAT

DISPOSICIÓN N° 2842

Por ello;

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

DISPONE:

ARTÍCULO 1º.- Tómese conocimiento del cambio de razón social de la firma CONNAUGHT LABORATORIES INC., que en lo sucesivo se denominará SANOFI PASTEUR INC., la cual se desempeña como titular y elaboradora de la especialidad medicinal denominada FLUZONE / VACUNA ANTIGRIPAL TRIVALENTE TIPOS A/H1N1, A/H3N2 Y B, inscrita bajo el Certificado N° 42.283.

ARTÍCULO 2º.- Practíquese la atestación correspondiente en el Certificado N° 42.283, cuando el mencionado certificado se presente acompañado de la copia autenticada de la presente disposición.

ARTÍCULO 3º.- Regístrese; por el Departamento de Mesa de Entradas notifíquese al interesado y hágasele entrega de la copia autenticada de la presente disposición, gírese a la Dirección de Gestión de Información Técnica a sus efectos. Cumplido, archívese.

Expediente N° 1-47-0000-015204-15-0

DISPOSICIÓN N° 2842

mhss

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