



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas,
Regulación e Institutos
ANMAT

DISPOSICIÓN N° 3936

20 MAY 2015

BUENOS AIRES,

VISTO el Expediente N° 1-0047-0000-013935-14-1 del Registro de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT); y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones la firma CASA RUBIO S.A. tramita la reinscripción de la especialidad medicinal denominada DOLORSYN FEM / IBUPROFENO, METIL BROMURO DE HOMATROPINA, inscrita bajo el Certificado N° 51.599.

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

Que los procedimientos para las modificaciones y/o rectificaciones de los datos característicos correspondientes a un Certificado de Especialidad Medicinal otorgado en los términos de la Disposición ANMAT N° 5.755/96 se encuentran establecidos en la Disposición ANMAT N° 6.077/97.

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

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



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas,
Regulación e Institutos.
ANMAT

DISPOSICIÓN N° **3936**

Que se actúa en virtud de las facultades conferidas por los Decretos Nros.
1.490/92 y 1.886/14.

Por ello;

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

DISPONE:

ARTÍCULO 1º.- Reinscríbese la especialidad medicinal denominada DOLORSYN FEM /
IBUPROFENO, METIL BROMURO DE HOMATROPINA, Certificado N° 51.599, cuyo titular
es la firma CASA RUBIO S.A., por el término de CINCO (5) AÑOS a partir de la fecha de
su inscripción o de la última reinscripción.

ARTÍCULO 2º.- Acéptase el texto del Anexo de Autorización de Modificaciones el cual
pasa a formar parte integral de la presente disposición y el que deberá agregarse al
Certificado correspondiente, en los términos de la Disposición ANMAT N° 6.077/97.

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

EXPEDIENTE N° 1-0047-0000-013935-14-1

DISPOSICIÓN N°

3936



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas,
Regulación e Institutos
ANMAT

ANEXO DE AUTORIZACIÓN DE MODIFICACIONES

Laboratorio: CASA RUBIO S.A.

Nombre Comercial: DOLORSYN FEM

Nombre Genérico: IBUPROFENO, METIL BROMURO DE HOMATROPINA

Certificado Nº: 51.599

Dato identificador a modificar	Dato autorizado a la fecha	Dato modificado
Vigencia del certificado	06/09/2014	06/09/2019


els

EXPEDIENTE Nº 1-0047-0000-013935-14-1

DISPOSICIÓN Nº

3936

Im


Ing. ROGELIO LOPEZ
Administrador Nacional
A.N.M.A.T.