



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas,
Regulación e Institutos
ANMAT

DISPOSICIÓN N°

4845

BUENOS AIRES, 02 MAY 2016

VISTO el Expediente N° 1-0047-0000-000558-16-2 del Registro de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT);

y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones la firma CONIFARMA CONSORCIO DE INTEGRACIÓN FARMACÉUTICA S.A. solicita la reinscripción del Certificado N° 57.672 inscripto "BAJO CONDICIONES ESPECIALES" en el Registro de Especialidades Medicinales (REM).

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

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

Que a fojas 74 obra el informe de la Comisión de Registro de Medicamentos bajo Condiciones Especiales.

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°

4845

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.

Por ello;

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

DISPONE:

ARTÍCULO 1º.- Reinscríbese el Certificado N° 57.672 inscripto "BAJO CONDICIONES ESPECIALES" en el REM, cuyo titular es la firma CONIFARMA CONSORCIO DE INTEGRACIÓN FARMACÉUTICA S.A. por el término de UN (1) AÑO a partir de la fecha de su inscripción o de la última reinscripción.

ARTÍCULO 2º.- Practíquese la atestación correspondiente en el Certificado mencionado en el Artículo 1º, cuando se presente acompañado de la copia autenticada de la presente Disposición.

ARTÍCULO 3º.- Hágase saber al titular del registro que para solicitar la próxima reinscripción del certificado en el REM deberá presentar el trámite con una antelación de tres (3) meses previo a su vencimiento acompañado de la siguiente documentación en soporte papel y en cd: los datos de los pacientes tratados respecto a nombre y apellido o código, edad, sexo, diagnóstico previo y fecha, fecha de inicio de tratamiento con NITINE, dosis, si hubo efectos adversos, dosajes



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas,
Regulación e Institutos
ANMAT

DISPOSICIÓN Nº 4845

sanguíneos que correspondan, impresión clínica y toda otra información que consideren necesaria para la evaluación beneficio / riesgo.


ARTÍCULO 4º.- 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 Nº 1-0047-0000-000558-16-2

DISPOSICIÓN Nº

4845

mlb


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