



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2018 - Año del Centenario de la Reforma Universitaria

Disposición

Número:

Referencia: 1-47-1110-1627-17-5

VISTO la Disposición ANMAT N° 5743/09 y el Expediente N° 1-47-1110-1627-17-5 del Registro de esta Administración Nacional; y

CONSIDERANDO

Que por las presentes actuaciones la firma LABORATORIO PABLO CASSARA S.R.L. solicita se realice la verificación técnica consistente en la constatación de los métodos de control, elaboración, ensayos de estabilidad y capacidad operativa previa a la comercialización del producto denominado MAXIVENT / BUDESONIDA 160 mcg (EQUIVALENTE A 200 mcg DE BUDESONIDA / DOSIS MEDIA) - FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 4,5 mcg (EQUIVALENTE A 6 mcg DE FORMOTEROL FUMARATO DIHIDRATO / DOSIS MEDIA); forma/s farmacéutica/s: CAPSULAS CON POLVO PARA INHALAR.

Que por Disposición N° 1894/13, se autorizó la inscripción en el Registro de Especialidades Medicinales de esta Administración Nacional, del producto mencionado anteriormente, el que es elaborado en la República Argentina.

Que la solicitud presentada se encuentra prevista en el artículo 3° de la Disposición ANMAT N° 5743/09.

Que consta la verificación técnica producida por el Instituto Nacional de Medicamentos en la que informa que se encuentran reunidos los requisitos de Buenas Prácticas de Fabricación y Control de acuerdo a la normativa vigente.

Que corresponde autorizar la comercialización de la especialidad medicinal objeto de la solicitud.

Que se actúa en virtud a las atribuciones conferidas por los Decretos N° 1490/92 y N° 101 de fecha 16 de Diciembre 2015.

Por ello;

EL ADMINISTRADOR NACIONAL DE LA ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE

MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA

DISPONE:

ARTÍCULO 1º. – Autorízase a la firma LABORATORIO PABLO CASSARA S.R.L. la comercialización de la especialidad medicinal denominada MAXIVENT / BUDESONIDA 160 mcg (EQUIVALENTE A 200 mcg DE BUDESONIDA / DOSIS MEDIA) - FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 4,5 mcg (EQUIVALENTE A 6 mcg DE FORMOTEROL FUMARATO DIHIDRATO / DOSIS MEDIA); forma/s farmacéutica/s: CAPSULAS CON POLVO PARA INHALAR; Certificado N° 57.081, la que será elaborada en LABORATORIO AUSTRAL S.A. sito en OLASCOAGA 951 - NEUQUEN - PROVINCIA DE NEUQUEN – REPÚBLICA ARGENTINA y acondicionada en LABORATORIO PABLO CASSARA S.R.L. sito en CARHUE y LA ROSA S/N ENTRE AV. GRAL PAZ y SALADILLO - CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES – REPÚBLICA ARGENTINA.

ARTÍCULO 2º.- Regístrese. Por Mesa de Entradas notifíquese al interesado, haciéndole entrega de la presente Disposición. Gírese a la Dirección de Gestión de Información Técnica a los fines correspondientes. Cumplido, archívese.

Expediente N° 1-47-1110-1627-17-5.

rr