



*Ministerio de Salud*  
*Secretaría de Políticas,*  
*Regulación e Institutos*  
*A.N.M.A.T.*

DISPOSICIÓN N° **6272**

BUENOS AIRES, 10 OCT 2013

VISTO el Expediente N° 1-47-0000-011122-13-8 del Registro de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica;  
Y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones se comunica a esta Administración Nacional el cambio de razón social de la firma ABBOTT LABORATORIES, con domicilio en 100 Park Road, North Chicago, IL, USA que en lo sucesivo se denominará AbbVie Inc., sita en la calle 1 N Waukegan Rd, North Chicago, IL, USA, en carácter de elaborador de la especialidad medicinal VALCOTE / DIVALPROATO DE SODIO (CÁPSULAS SPRINKLE), inscripta bajo el Certificado N° 38.638, cuya titularidad detenta la firma ABBOTT LABORATORIES ARGENTINA S.A.

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

Que el Departamento de Registro ha tomado la intervención de su competencia en los términos de la Circular ANMAT N° 01/04.



*Ministerio de Salud  
Secretaría de Políticas,  
Regulación e Institutos  
A.N.M.A.7.*

DISPOSICIÓN N.º **6272**

Que se actúa en virtud de las facultades conferidas por el Decreto N° 1.490/92 y Decreto N° 1271/13.

Por ello;

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

DISPONE:

ARTICULO 1º.-Tómese conocimiento del cambio de razón social de la firma ABBOTT LABORATORIES, con domicilio en 100 Park Road, North Chicago, IL, USA que en lo sucesivo se denominará AbbVie Inc., sita en la calle 1 N Waukegan Rd, North Chicago, IL, USA, en carácter de elaborador alternativo de la especialidad medicinal VALCOTE / DIVALPROATO DE SODIO (CÁPSULAS SPRINKLE), inscripta bajo el Certificado N° 38.638, cuya titularidad detenta la firma ABBOTT LABORATORIES ARGENTINA S.A.

ARTICULO 2º.- Practíquese la atestación correspondiente al Certificado N°: 38.638, cuando el mismo se presente acompañado de la copia autenticada de la presente Disposición.

ARTICULO 3º.- Regístrese; gírese al Departamento de Registro a sus efectos, por Mesa de Entradas notifíquese al interesado y hágase entrega



*Ministerio de Salud  
Secretaría de Políticas,  
Regulación e Institutos  
A.N.M.A.T.*

DISPOSICIÓN N° **6272**

de la copia autenticada de la presente Disposición, cumplido, archívese  
PERMANENTE.

EXPEDIENTE N° 1-47-0000-011122-13-8

DISPOSICIÓN N° **6272**

CC

*Amx*

**Dr. CARLOS CHIALE**  
Administrador Nacional  
**A.N.M.A.T.**