



*Ministerio de Salud*

*Secretaría de Políticas, Regulación  
e Institutos*

*A.N.M.A.T.*

**DISPOSICIÓN N°**

**5347**

**10 SEP 2012**

**BUENOS AIRES,**

VISTO la Disposición ANMAT n° 5743/09 y el Expediente n° 1-47-1110-245/12-1 del Registro de esta Administración Nacional; y

**CONSIDERANDO:**

Que por las presentes actuaciones la firma OXAPHARMA S.A. 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 METRODERMIC / METRONIDAZOL 0,75 g / 100 g; forma/s farmacéutica/s: CREMA.

Que por Disposición N°: 0759/08, 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

U,

AR

AR



*Ministerio de Salud*

*Secretaría de Políticas, Regulación  
e Institutos*

*A.N.M.A.T.*

**DISPOSICIÓN N° 5347**

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 de las facultades conferidas por los Decretos Nos. 1490/92 y 425/10.

Por ello;

**EL INTERVENTOR DE LA ADMINISTRACION NACIONAL DE  
MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGIA MÉDICA**

**DISPONE:**

ARTICULO 1º. - Autorízase a la firma OXAPHARMA S.A. la comercialización de la especialidad medicinal denominada METRODERMIC / METRONIDAZOL 0,75 g / 100 g; forma/s farmacéutica/s: CREMA; Certificado N° 54.349, la que será elaborada en LABORATORIO BROBEL S.R.L. sito en CORONEL MENDEZ 438/40 / WILDE, AVELLANEDA - PROVINCIA DE BUENOS AIRES - REPUBLICA ARGENTINA.

ARTICULO 2º.- Regístrese. Por Mesa de Entradas notifíquese al interesado, haciéndole entrega de la copia autenticada de la presente

AR



**Ministerio de Salud**

Secretaría de Políticas, Regulación  
e Institutos

**A.N.M.A.T.**

**DISPOSICIÓN N° 5347**

Disposición. Gírese al Departamento de Registro a los fines correspondientes. Cumplido, archívese. PERMANENTE.

Expediente nº 1-47-1110-245/12-1.-

AR

DISPOSICION N°

**5347**

rr

**Dr. OTTO A. ORSINGER  
SUB-INTERVENTOR  
A.N.M.A.T.**