



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

"2016 - Año Del Bicentenario de la Declaración de la Independencia Nacional"

DISPOSICIÓN N° 9986

BUENOS AIRES, 07 SEP 2016

VISTO la Disposición ANMAT N° 5743/09 y el Expediente N° 1-47-1110-212-15-0 del Registro de esta Administración Nacional; y

CONSIDERANDO

Que por las presentes actuaciones la firma CRAVERI S.A.I.C. 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 DERMA - 3 / VALERATO DE BETAMETASONA 0.1 g / 100 g - SULFATO DE GENTAMICINA (EQUIVALENTE A GENTAMICINA BASE) 0.1 g / 100 g - NITRATO DE MICONAZOL 2 g / 100 g; forma/s farmacéutica/s: CREMA.

Que por Certificado N° 43.329, 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.

AA
ju36



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

DISPOSICIÓN N° 9986

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 CRAVERI S.A.I.C. la comercialización de la especialidad medicinal denominada DERMA - 3 / VALERATO DE BETAMETASONA 0.1 g / 100 g - SULFATO DE GENTAMICINA (EQUIVALENTE A GENTAMICINA BASE) 0.1 g / 100 g - NITRATO DE MICONAZOL 2 g / 100 g; forma/s farmacéutica/s: CREMA; Certificado N° 43.329, la que será elaborada en HLB PHARMA GROUP S.A. sito en AV. INT. TOMKINSON 2054 - SAN ISIDRO - PROVINCIA DE BUENOS AIRES - REPÚBLICA ARGENTINA y acondicionada en CRAVERI S.A.I.C. sito en ARENGREEN 830 - CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES - REPÚBLICA ARGENTINA.

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

Expediente N° 1-47-1110-212-15-0.

DISPOSICIÓN N°

9986

AA rr
jms

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