



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

"2010 - Año del Bicentenario de la Revolución de Mayo "

DISPOSICIÓN N°

4512

BUENOS AIRES, 06 AGO 2010

VISTO el Expediente N° 1-0047-0000-009961-10-1 del Registro de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica; y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones la firma IVAX ARGENTINA S.A. solicita el cambio en el nombre para el multiempaque LIPEBEC MAX / LIPEBEC (ATORVASTATIN) - MINUSLIP (FENOFIBRATO) aprobados por Disposición autorizante N° 3983/98 y Certificados N° 47.261 y 44.278.

Que lo solicitado se encuadra dentro de los alcances de la Disposición N° 857/89 de la Ex-Subsecretaría de Regulación y Control sobre autorización automática para el cambio de nombre.

Que los procedimientos para las modificaciones y/o rectificaciones de los datos característicos correspondientes a un Certificado de Especialidad Medicinal otorgado en los términos de la Disposición ANMAT N° 5755/96 se encuentran establecidos en la Disposición ANMAT N° 6077/97.

Que a fojas 54 obra el informe técnico favorable de la Dirección de Evaluación de Medicamentos

Que se actúa en virtud de las facultades conferidas por el Decreto N° 1.490/92 y del Decreto N° 425/10.



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

"2010 - Año del Bicentenario de la Revolución de Mayo "

DISPOSICIÓN Nº

4512

Por ello;

EL INTERVENTOR DE LA ADMINISTRACION NACIONAL DE  
MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGIA MEDICA

DISPONE:

ARTICULO 1º.- Autorízase a la firma IVAX ARGENTINA S.A. propietaria del multiempaque denominado LIPEBEC MAX / LIPEBEC (ATORVASTATIN) - MINUSLIP (FENOFIBRATO) cambiar el nombre del producto antes mencionado el que en lo sucesivo se denominará HIPOSTEROL.

ARTICULO 2º.- Acéptase el texto del Anexo de modificaciones el cual pasa a formar parte integrante de la presente disposición y el que deberá agregarse al Certificado N° 47.261 en los términos de la Disposición ANMAT N° 6077/97.

ARTICULO 3º. - Practíquese la atestación correspondiente en el Certificado N°. 44.278, cuando el mismo se presente acompañado de la copia de la presente Disposición.

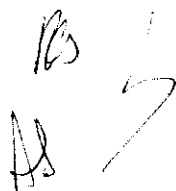
ARTICULO 4º.- Regístrese; gírese a la Coordinación de Informática a los efectos de su inclusión en el legajo electrónico, por Mesa de Entradas notifíquese al interesado, gírese al Departamento de registro para que efectúe la agregación del Anexo de modificaciones al certificado original y entrega de la copia autenticada de la presente Disposición. Cumplido archívese PERMANENTE.

Expediente N° 1-0047-0000-009961-10-1.

DISPOSICION N°

4512

  
DR. CARLOS CHIALE  
INTERVENTOR  
A.N.M.A.T.





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

"2010 - Año del Bicentenario de la Revolución de Mayo "

ANEXO DE AUTORIZACION DE MODIFICACIONES

El Interventor de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT), autorizó mediante Disposición N° **4512** los efectos de su anexo en el Certificado de Autorización de Especialidad Medicinal N° 47.261 , y de acuerdo a lo solicitado por IVAX ARGENTINA S.A. la modificación de los datos característicos, que figuran en la tabla al pie, del producto inscripto en el registro de Especialidades Medicinales (REM) bajo:

Nombre / Genérico/s: LIPEBEC MAX / LIPEBEC (ATORVASTATIN) - MINUSLIP (FENOFIBRATO)

Disposición Autorizante de la Especialidad Medicinal N° 3983/98 , de LIPEBEC (ATORVASTATIN).

Tramitado por Expediente N°1-0047-0000-002255-98-3.

DATO IDENTIFICATORIO A MODIFICAR	DATO AUTORIZADO HASTA LA FECHA	MODIFICACION / RECTIFICACION AUTORIZADA
NOMBRE	LIPEBEC MAX	HIPOSTEROL

El presente sólo tiene valor probatorio anexo al certificado de autorización antes mencionado.

Se extiende el presente Anexo de Autorización de Modificaciones del REM a IVAX ARGENTINA S.A. titular del Certificado de Autorización N° 47.261 en la Ciudad de Buenos

Aires, a los días **06 AGO 2010**, del mes de de .

Expediente N°1-0047-0000-009961-10-1.

DISPOSICION N°

*Handwritten initials/signature*

**4512**  
 DR. CARLOS CHIALE  
 INTERVENTOR  
 A.N.M.A.T.