



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 4517

BUENOS AIRES, 06 AGO 2010

VISTO el Expediente N° 1-0047-0000-010446-10-6 del Registro de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica; y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones la firma LABORATORIOS MONSERRAT Y ECLAIR S.A. solicita el cambio en el nombre para la especialidad medicinal CIPROFLOXACINA DEXAMETASONA M & E / CIPROFLOXACINA COMO CLORHIDRATO MONOHIDRATO , DEXAMETASONA aprobado por Disposición autorizante N° 4805/07 y Certificado N° 54.036.

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 27 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 el 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 N°

4517

Por ello;

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

DISPONE:

ARTICULO 1°.- Autorízase a la firma LABORATORIOS MONSERRAT Y ECLAIR S.A. propietaria de la especialidad medicinal denominada CIPROFLOXACINA DEXAMETASONA M & E / CIPROFLOXACINA COMO CLORHIDRATO MONOHIDRATO , DEXAMETASONA cambiar el nombre del producto antes mencionado el que en lo sucesivo se denominará CIPROCLER COLIRIO .


ARTICULO 2°.- 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° 54.036 en los términos de la Disposición ANMAT N° 6077/97.

ARTICULO 3°.- 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° 1-0047-0000-010446-10-6.

DISPOSICION N°

4517


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° **4517** a los efectos de su anexo en el Certificado de Autorización de Especialidad Medicinal N° 54.036, y de acuerdo a lo solicitado por LABORATORIOS MONSERRAT Y ECLAIR 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: CIPROFLOXACINA DEXAMETASONA M & E / CIPROFLOXACINA COMO CLORHIDRATO MONOHIDRATO , DEXAMETASONA

Disposición Autorizante de la Especialidad Medicinal N° 4805/07.

Tramitado por Expediente N°1-0047-0000-025927-06-1.

DATO IDENTIFICATORIO A MODIFICAR	DATO AUTORIZADO HASTA LA FECHA	MODIFICACION / RECTIFICACION AUTORIZADA
NOMBRE	CIPROFLOXACINA DEXAMETASONA M & E	CIPROCLER COLIRIO

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 LABORATORIOS MONSERRAT Y ECLAIR S.A. titular del Certificado de Autorización N° 54.036 en la Ciudad

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

Expediente N°1-0047-0000-010446-10-6.

DISPOSICION N° **4517**

Handwritten signature

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