

TESTIMONIO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ESPECIALIDADES MEDICINALES (REM)

El Ministerio de Salud, por intermedio de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT) certifica que se encuentra inscripto en el Registro de Especialidades Medicinales (REM) el producto con los siguientes datos identificatorios característicos:

- **Certificado de inscripción N°:**
- **Titular / Representante del certificado:**
- **Vigencia del certificado:**
- **Nombre comercial / IFA/s:**
- **Forma farmacéutica:**
- **Concentración/es:**
- **Formula cuali-cuantitativa por unidad de forma farmacéutica o porcentual:**
- **Presentación/es:**
- **Período de vida útil:**
- **Condición de expendio:**
- **Razón social y domicilio del /de los lugar/es de elaboración:**
- **País de origen de elaboración:**
- **Dirección Técnica:**

Se deja constancia que el producto se comercializa actualmente en la República Argentina (este párrafo dejarlo de corresponder).

El titular del registro declara que el producto se comercializa con el nombre comercial XXXXXX en el país XXXXX (este párrafo dejarlo de corresponder).

A pedido de la firma XXXXX y para ser presentado ante la Autoridades Sanitarias de XXXXX, siempre que no contravenga las legislaciones del país receptor, se extiende el presente en la República Argentina, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a los

.....

Observaciones: Modelo de Testimonio: presentar por duplicado, impresos a color y con 5 centímetros de margen inferior libre (para evitar la superposición de la firma y sello del Director con el texto impreso). No completar el ítem fecha. POE DGIT - DR - 005 VERSIÓN 00.