## Zertifikat eines pharmazeutischen Produkts<sup>1</sup>

Dieses Zertifikat entspricht der von der Weltgesundheitsorganisation empfohlenen Form (Allgemeine Hinweise und Erläuterungen beigefügt).

| The State           | 2001/19/001  |
|---------------------|--|
| Nr. des Z           | ertifikats: 2021/1/001   |
| Ausführe            | ndes (zertifizierendes) Land: Deutschland  |
| Einfilhrer          | ndes (anforderndes) Land: Chile  |
|                     |  |
| 1.                  | Name und Darreichungsform des Produkts:<br>Endoxan® Dragees                                |
| 1.1                 | Wirkstoff(e) <sup>2</sup> und Menge(n) pro Dosierungseinheit <sup>3</sup> :                |
|                     | siehe Anlage   |
|                     |  |
| Komplet<br>siehe An | te qualitative Zusammensetzung inklusive Hilfsstoffe                                       |
| 1.2                 | Ist dieses Produkt für ein Inverkehrbringen im   |
|                     | Ausführland zugelassen?5   |
|                     | ja⊠/nein□  |
|                     | (bitte Zutreffendes ankreuzen)   |
| 1.3                 | 1st dieses Produkt gegenwärtig im Ausfuhrland im   |
|                     | Handel? ja⊠/nein□/unbekannt□   |
|                     | (bitte Zutreffendes ankreuzen)   |
| Wenn di             | ie Antwort von 1.2 "ja" ist, mit Abschnitt 2A  |
| weiterm             | achen und Abschnitt 2B überspringen.   |
| Wenn di             | ie Antwort von 1.2 "nein" ist, Abschnitt 2A  |
| überspri            | ngen und mit Abschnitt 2B weitermachen.6   |
| 2A.1                | Zulassungsnummer des Produktes <sup>7</sup> und Aus-                                       |
|                     | stellungsdatum:  |
|                     | 6035903.00.01 vom 4. Oktober 2004  |
| 2A.2                | Zulassungsinhaber (Name und Adresse):  |
|                     | Baxter Oncology GmbH   |
|                     | Kantstr. 2   |
|                     | 33790 Halle/Westfalen  |
|                     | Deutschland  |
| 2A.3                | Status des Zulassungsinhabers:   (bitte zutreffende Kategorie eintragen wie in Anmerkung 8 |
|                     | angegeben)   |
|                     | Hersteller:  |
|                     | Baxter Oncology GmbH<br>Kantstr. 2   |
|                     | 33790 Halle/Westfalen  |
|                     | Deutschland  |
|                     |  |
| 2A.3.1              | Für die Kategorien b und c Name und Adresse des  |
|                     | Herstellers der Darreichungsform angeben:9   |
|                     | Produktionsstätte:   |
|                     | Prasfarma S.L.   |
|                     | C/Sant Joan 11 -15   |
|                     | 08560 Manlleu ( Barcelona )  |
|                     | Spanien  |
|                     |  |
|                     |  |

2A.4 Ist eine Zusammenfassung der Zulassungsgrundlagen beigefügt?¹¹0 ja□/nein⊠ (bitte Zutreffendes ankreuzen)

# Certificado de un producto farmaceutico1

| Este certificado seajusta al formato | recomendado por la        |
|--------------------------------------|---------------------------|
| Organización Mundial de la Salud (   | se adjuntan instrucciones |
| generales y notas explicatias)       |                           |

| generale     | s y notas explicatias)   |   |
|--------------|--|---|
| No. De       | 2021/1/001   |   |
| Certifica    |  |   |
| ais expo     | rtador (certificante):   | Alemania                                |
| País imp     | ortador (solocitante):   | República de Chile                      |
| W. Francisco | Nombre y forma farma   | céntica del producto:                   |
| 1.           | Cadanan Cragges  |   |
| 1.1          | Principio(s) activo(s)2  | y cantidad(es) por unidad de            |
|              | dosis³:<br>véase lista adjuntada   |   |
|              |  |   |
| Para la c    | composición completa i   | inclusive excipientes, ver              |
| anexo4       |  |   |
| 1.2          | ¿Está este producto au<br>mercado en el país exp   | torizado para ser puesto en el          |
|              |  | si⊠/no∐                                 |
|              | (marcar según correspor  | nda)                                    |
| 1.3          |  | almente en el mercado del país          |
|              | exportador?  | si⊠/no□/ desconocido □                  |
|              | (marcar segun correspon  | nda)                                    |
| Si la res    | spuesta a 1.2 es sí, cont  | tinúe con la sección 2A y omitir        |
| la seccio    | 5n 2B.   |   |
| Si la res    | puesta a 1.2 es No, om ección 2B <sup>6</sup> .  | itir la sección 2A y continuar          |
| COII Ia S    |  |   |
| 2A.1         | Número de autorizacio<br>emisión:  | ón del producto <sup>7</sup> y fecha de |
|              |  | 4 de Octubre de 2004                    |
| 2A.2         | Titular de la autorizac  | ión del producto (nombre y              |
|              | dirección):  |   |
|              | Baxter Oncology Gn   | nbH                                     |
|              | Kantstr. 2<br>33790 Halle/Westfalen  |   |
| 201 E        | Alemania   | ell                                     |
| 2A.3         |  | de la autorización del                  |
|              | producto::8  | a□/b□/c⊠                                |
|              | (marcar la categoria que<br>nota 8 )   | corresponda según se define en la       |
|              | Fabricante:  |   |
|              | Baxter Oncology Gr   | nbH                                     |
|              | Kantstr. 2<br>33790 Halle/Westfal  |   |
|              | Alemania   | len                                     |
| 2A.3.1       | and the second s | y c, el nombre y la dirección del       |
| 201.3.1      | fabricante que produc  | ce la forma farmacéutica es:9           |
|              | Lugar de producción:   |   |
|              | Prasfarma S.L.   |   |
|              | C/Sant Joan 11 -15   |   |
|              | 08560 Manlleu ( Ba   | rcelona)                                |
|              | Espania  |   |
|              | Lapania  |   |

2A.4 ¿Se adjunta "summary basis for approval"? (marcar según corresponda)

si□/no⊠

| 2A.5   | lst die beigefügte, offiziell anerkannte Produktinformation vollständig und in Übereinstimmung mit der Zulassung?¹¹ ja□/nein□/nicht beigefügt (bitte Zutreffendes ankreuzen)   | 2A.5                  | La información de las condiciones de aprobación del producto que se adjunta, ¿es completa y conforme con la autorización?¹¹ si ☐/no ☐/ no se proporcionan ☒ (marcar según corresponda)   |
|--------|--|-----------------------|--|
| 2A.6   | Antragsteller des Zertifikats, wenn nicht identisch mit<br>dem Zulassungsinhaber<br>(Name und Adresse): <sup>12</sup>  | 2A.6                  | Solicitante del certificado, si es diferente del titular de la autorización (Nombre y dirección): 12   |
| 2B.1   | Antragsteller des Zertifikats (Name und Adresse):  | 2B.1                  | Solicitante del certificado (nombre y dirección):  |
| 2B.2   | Status des Antragstellers a   /b   /c   (bitte zutreffende Kategorie eintragen wie in Anmerkung 8  | 2B.2                  | Condición del solicitante: a /b /c (selectioner la catégorie applicable ,parmi celles qui  |
| 2B.2.1 | angegeben)  Für die Kategorien b und c Name und Adresse des Herstellers der Darreichungsform angeben:9   | 2B.2.1                | figurent dans la note N 8)  Para las categorías (b) y (c), el nombre y dirección del fabricante que produce la forma farmacéutica es:9   |
| 2B.3   | Warum fehlt die Genehmigung für das Inverkehrbringen? nicht verlangt ☐/nicht erbeten ☐/in Bearbeitung ☐ /abgelehnt ☐ (bitte Zutreffendes ankreuzen)  | 2B.3                  | ¿Por qué no se dispone de la autorización de comercialización? no necesaria / no solicitada / en evaluación / denegada / (marcar según corresponda)  |
| 2B.4   | Bemerkungen: <sup>13</sup>   | 2.B.4                 | Comentarios: <sup>13</sup>   |
| 3.     | Führt die zuständige Behörde regelmäßige Inspektionen des Herstellungsbetriebs durch, in dem die Darreichungsform produziert wird?  Ja // nein // nicht zutreffend // (bitte Zutreffendes ankreuzen) Wenn "nein" oder "nicht zutreffend" mit Frage 4 weitermachen. | 3.                    | ¿La Autoridad certificadora , ¿ efectúa inspecciones periódicas de la planta de fabricación en la que se produce la forma farmacéutica?  si //no //no procede // (marcar según corresponda) Si no procede, continuar con la pregunta 4 |
| 3.1    | Zeiträume der regelmäßigen Inspektionen (Jahre):   | 3.1                   | Periodicidad de las inspecciones rutinarias (años):  |
| 3.2    | Wurde die Herstellung dieses Darreichungsform-Typs inspiziert? ja□/nein□ (bitte Zutreffendes ankreuzen)  | 3.2                   | ¿Se ha inspeccionada la fabricación de este tipo de forma farmacéutica? si //no // (marcar según corresponda)  |
| 3.3    | Entsprechen die Einrichtungen und Abläufe den GMP, wie von der Weltgesundheitsorganisation empfohlen? <sup>15</sup> Ja //nein //nicht zutreffend 14  (bitte Zutreffendes ankreuzen)  | 3.3                   | ¿Las instalaciones y procesos cumplen con las Buenas Prácticas de Manufactura como recomienda la Organización Mundial de la Salud ? <sup>15</sup> si ☐/no ☐/ no procede ☐ <sup>14</sup> (marcar según corresponda)                     |
| 4.     | Genügt der zertifizierenden Behörde die vom Antragsteller eingereichte Information – die Herstellung des Produkts betreffend - in allen Punkten?¹6 ja⊠/nein□ (bitte Zutreffendes ankreuzen)  | 4.                    | ¿La información presentada por el solicitante satisface a la Autoridad de certificadora en todos los aspectos de la fabricación del producto? <sup>16</sup> Si⊠/no□  (marcar según corresponda)  |
| Wenn   | nein, bitte erklären:  | Si la res<br>explicar | spuesta es No,   |

Adresse der zertifizierenden Behörde: Dirección de la autoridad certificante: Bezirksregierung Detmold Bezirksregierung Detmold Leopoldstrasse 15, 32756 Detmold, Deutschland Leopoldstrasse 15, 32756 Detmold, Alemania Telefonnummer: 05231/71 - 0 Número de teléfono: 05231/71-2411 Faxnummer: Número de Fax: Name der befugten Person: Stork-Beimfohr Nombre de la persona autorizada: Stork-Beimfohr Unterschrift Im Auftrag: Stempel und Datum: 13.01.2021 >Landessiegel

# APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. Land: Bundesrepublik Deutschland

Diese öffentliche Urkunde (Zertifikat eines pharmazeutischen Produkts)

- 2. ist unterschrieben von Herrn Stork-Beimfohr
- 3. in seiner Eigenschaft als Oberregierungspharmazierat bei der Bezirksregierung Detmold
- 4. sie ist versehen mit dem Siegel/Stempel "Bezirksregierung Detmold"

#### Bestätigt

5. in Detmold

6. am 28. Januar 2021

- 7. durch die Bezirksregierung Detmold
- 8. Az. 21.06-008
- 9. Siegel/Stempel



10. Unterschrift Im Auftrag

(Friedrichs) Regierungsobersekretär

# Anlage 1 zu Zertifikat Nr. 2021/1/001

Composición por unidad Endoxan® Gragea Zusammensetzungsangabe pro Endoxan® Dragee

#### 1 Gragea contiene:

| A COLUMN |   |   |     |             |         |  |
|----------|---|---|-----|-------------|---------|--|
| 40.00    |   | - |     | <b>-1</b> 1 |         |  |
| Ago      | - |   | ш.  | w           |         |  |
| _        |   |   | 8.3 | -           | 1.50.00 |  |

Ciclofosfamido 1 H<sub>2</sub>O 53.500 mg

(\Delta anhidro)

(50.000 mg)

#### Otros Agentes (Nucleo):

| Almidón de maiz                   | 32.800 mg                          |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| Lactosa 1 H <sub>2</sub> O        |                                    |
| Lactosa D 10                      | 24.600 mg                          |
| Fosfato higrógeno de calcio 2 H2O | 22.755 mg                          |
| Talco                             | 3.000 mg                           |
| Estearato de magnesio             | 1.500 mg                           |
| Gelatina                          | 1.230 mg                           |
| Glicerina 85%                     | 0.615 mg                           |
|                                   | 140.000 mg                         |
|                                   | NAME AND ADDRESS OF TAXABLE PARTY. |

## Otros Agentes (Grageado):

| Sacarosa   |  |
|--|--|
| Sacarosa / azucar cristalizado                                       | 51.110 mg  |
|  | 24.460 mg  |
| Talco<br>Dióxido de titanio AM Farb V                                | 7.750 mg   |
| Dióxido de titanio A-Z Carbonato de calcio                           | 7.710 mg   |
| Carbonato de calcio  | 5.140 mg   |
| Glicol de polietileno 35 000<br>Dióxido de silicio coloídal          | 1.900 mg   |
| (Aerosil 200)  | 0.860 mg   |
| Povidone (Kollidon 25)  Carboximetilcelulosa sódica                  | 0.760 mg   |
| (Tylopur C 30)<br>Polysorbato 20 (Tween 20)<br>Hoechst Cera E Pharma | 0.190 mg   |
|  | 0.120 mg   |
|  | 100.000 mg   |
|  | A STATE OF THE PARTY OF THE PAR |

#### 1 Dragee enthält:

## Arzneilich wirksamer Bestandteil:

Cyclophosphamid 1 H<sub>2</sub>O 53.500 mg (Δ wasserfrei) (50.000 mg)

#### Andere Bestandteile (Kern):

| Andere Destandiene (1801112                               | 32.800 mg            |
|---|----------------------|
| Maisstärke  | 32.0008              |
| Lactose 1 H <sub>2</sub> O                                | 24.600 mg            |
| Lactose D 10 Calcium hydrogen-phosphat 2 H <sub>2</sub> O | 22.755 mg            |
| Talkum  | 3.000 mg<br>1.500 mg |
| Magnesiumstearat  | 1.230 mg             |
| Gelatine  | 0.615 mg             |
| Glycerin 85%  | 140.000 mg           |
|   |                      |

# Andere Bestandteile (Zuckerüberzug):

| Saccharose   | 51.110 mg             |
|--|-----------------------|
| Saccharose / kristallisierter Zucker                     |                       |
| Talkum   | 24.460 mg<br>7.750 mg |
| Titandioxid AM Farb V                                    | 7.700                 |
| Titandioxid A-Z  | 7.710 mg              |
| Calciumcarbonat  | 5.140 mg              |
| Polyethylenglycol 35 000<br>Hochdisperses Siliciumdioxid | 1.900 mg              |
| (Aerosil 200)  | 0.860 mg              |
| Povidon (Kollidon 25) Carboxymethylcellulose - Natrium   | 0.760 mg              |
| (Tylopur C 30)   | 0.190 mg              |
| Polysorbat 20 (Tween 20)<br>Höchst Wachs E Pharma        | 0.120 mg              |
|  | 100.000 mg            |
|  |                       |

#### Jigemeine Hinweise

Bitte beachten Sie die Leitlinien für die vollständigen Anweisungen zum Ausfüllen dieses Formulars und für Informationen zur Anwendung des Systems. Diese Formulare werden in computergerechter Form angeboten. Sie sollten immer in Papierform mit Antworten - vorzugsweise gedruckt, nicht handschriftlich - übermittelt werden.

Zusätzliche Blätter zur Unterbringung von Erläuterungen und Erklärungen sollten, wenn nötig, beigefügt werden. Erläuterungen

- Dieses Zertifikat in der von der WHO empfohlenen Form weist den Status des pharmazeutischen Produkts und des Antragstellers für dieses Zertifikat im Ausführland nach. Es ist nur für ein Produkt vorgesehen, da sich Herstellungsvoraussetzungen und zugelassene Informationen für verschiedene Darreichungsformen und Dosierungsstärken unterscheiden können.
- Benutzen Sie, wenn möglich, internationale (INNs, International Nonproprietary Names) oder nationale Nicht-Markennamen.
- 3 Die Zusammensetzung (komplette Zusammensetzung) der Darreichungsform sollte auf dem Zertifikat angegeben oder beigefügt werden.
- 4 Details der mengenmäßigen Zusammensetzung werden bevorzugt, aber ihre Bekanntgabe ist abhängig von der Zustimmung des Zulassungsinhabers.
- Wenn zutreffend, fügen Sie alle Einzelheiten einer Einschränkung den Verkauf, Vertrieb oder die Verabreichung des Produkts betreffend, wie in der Produktzulassung spezifiziert, bei.
- 6 Die Abschnitte 2A und 2B schließen sich gegenseitig aus.
- 7 Geben Sie an, wenn zutreffend, ob die Zulassung vorläufig ist, oder ob das Produkt noch nicht zugelassen ist.
- 8 Erläutern Sie, ob die f
  ür das Inverkehrbringen des Produktes verantwortliche Person
  - a) die Darreichungsform herstellt;
  - b) eine von einer unabhängigen Firma hergestellte Darreichungsform verpackt und/oder etikettiert; oder
  - c) mit keinem der o.a. befasst ist.
- 9 Diese Angaben k\u00f6nnen nur nach Absprache mit dem Zulassungsinhaber oder im Falle eines nicht zugelassenen Produkts mit dem Antragsteller erteilt werden. Ein Nichtausf\u00fcllen dieses Abschnittes zeigt, da\u00db die betroffene Partei nicht der Einf\u00fcgung dieser Informationen zugestimmt hat.

Es soll angemerkt werden, dass Informationen über den Produktionsort Bestandteil der Produktzulassung sind. Wenn der Produktionsort gewechselt wird, muß die Zulassung auf den neuen Stand gebracht werden oder sie verliert ihre Gültigkeit.

Dieses bezieht sich auf das Dokument, wie ausgestellt von einigen nationalen Zulassungsbehörden, das die technischen Grundlagen zusammenfaßt, auf denen die Zulassung basiert.

## Instrucciones generales

Para más amplias informaciones sobre el Sistema de Certificación OMS y los conceptos que aparecen en el certificado, referirse a la documentación de OMS. El formato del certificado permite su informatización. Los certificados tienen que ser proporcionados con las anotaciones impresas en lugar que escritas a mano.

Si necesario, se agregarán hojas adicionales para proporcionar aclaraciones y comentarios.

#### Notas explicativas

- 1 Este certificado, cuyo formato cumple con las recomendaciones de la OMS, describe la situación en el país exportador de un producto y de quien solicita el certificado. Cada certificado se refiere a una única presentación porque la fabricación y la situación regulatoria puede ser diferente para diferentes formas y concentraciones
- Use, cuando posible, la Denominación Común Internacional (DCI) u otra denominación no protegida.
- 3 La composición completa de la forma farmacéutica debe aparecer en el certificado o ser anexada.
- 4 Es preferible proporcionar la fórmula cuali-cuantitativa completa si el titular de la autorización de comercialización (registro) lo permite.
- 5 Cuando corresponda, proporcionar información sobre restricciones de venta, distribución, o uso del producto que se aplican en el país exportador.
- 6 Las secciones 2A y 2B se excluyen reciprocamente.
- 7 Indicar, cuando corresponda, si la autorización de comercialización es provisoria o el producto aun no está aprobado.
- 8 Especificar si la persona responsable de la comercialización:
  - a. fabrica la forma farmacéutica final;
  - b. empaca y/o etiqueta una forma fabricada por otra empresa; ó
  - c. no realiza ninguna de las operaciones arriba mencionadas.
- Esta información puede ser proporcionada solamente cuando el titular de la autorización de comercialización o, en el caso de productos sin autorización, el solicitante del certificado lo permita. La ausencia de esta información indica que la persona correspondiente no ha permitido su inclusión. Cabe subrayar que la información sobre el lugar de fabricación es parte de la autorización de comercialización. Si ese lugar cambia, la autorización debe ser actualizada o dejará de ser válida.
- 10 Esto se refiere al documento, que algunas autoridades acostumbran preparar, que constituye la base técnica sobre la cual se ha emitido la autorización de comercialización.

- Dieses bezieht sich auf die Produktinformation, genehmigt durch die zuständige nationale Aufsichtsbehörde, wie z.B. eine "Zusammenfassung der Produkteigenschaften" (SPC).
- 12 Unter diesen Umständen wird vom Zulassungsinhaber die Erlaubnis zum Ausstellen des Zertifikats benötigt. Diese Erlaubnis muß der Behörde vom Antragsteller vorgelegt werden.
- 13 Bitte erläutern Sie Begründung des Antragstellers, warum keine Registrierung angefordert wurde:
  - (a) das Produkt wurde ausschließlich für die Behandlung von Erkrankungen - insbesondere Tropenkrankheiten - entwickelt, die im Ausfuhrland nicht endemisch sind;
  - (b) das Produkt wurde neu formuliert im Hinblick auf eine Verbesserung der Stabilität unter Tropenbedingungen;
  - (c) das Produkt wurde neu formuliert, um Hilfsstoffe, die im Einfuhrland nicht zum Gebrauch in pharmazeutischen Produkten zugelassen sind, zu entfernen;
  - (d) das Produkt wurde neu formuliert, um f
    ür einen Wirkstoff eine andere Dosierungsobergrenze zu erreichen;
  - (e) aus irgendwelchen anderen Gründen, bitte erläutern.
- Nicht zutreffend bedeutet, daß die Herstellung in einem anderen als dem das Produktzertifikat ausstellenden Land stattfindet und die Inspektion im Auftrag des Herstellungslandes durchgeführt wird.
- Die Anforderungen an Gute Praktiken bei der Herstellung und Qualitätskontrolle von Arzneimitteln, auf die im Zertifikat Bezug genommen wird, sind im 32. Bericht des Expertenausschusses für Spezifikationen für pharmazeutische Zubereitungen (WHO-Fachschriftenreihe Nr. 823, 1992, Anlage 1¹¹) enthalten. Speziell für biologische Produkte zutreffende Empfehlungen wurden durch den WHO Expertenausschuß für biologische Standardisierung (WHO-Fachschriftenreihe, Nr. 822, 1992, Anlage 1¹¹) formuliert.
- Dieser Abschnitt sollte vervollständigt werden, wenn der Zulassungsinhaber oder Antragsteller dem Status (b) oder (c), wie unter Nr. 8 oben beschrieben, entspricht. Dies ist besonders wichtig, wenn ausländische Vertragspartner in die Herstellung des Arzneimittels eingebunden sind. Unter diesen Umständen sollte der Antragsteller die zertifizierende Behörde entsprechend unterrichten, um die Vertragsparteien, die für die einzelnen Herstellungsstufen des Fertigarzneimittels verantwortlich sind und den Umfang und die Art der Kontrollen, die bei jeder dieser Parteien durchgeführt werden, zu ermitteln.

- Esto se refiere a la información sobre el producto (indicaciones, contraindicaciones, etc.) aprobada por la autoridad competente.
- 12 En este caso, es necesario que el titular de la autorización de comercialización permita que se otorgue el certificado. El solicitante debe obtener este permiso.
- 13 Indicar por cual razón el solicitante no ha pedido autorización de comercialización:
  - (a) el producto ha sido desarrollado exclusivamente para tratar enfermedades - sobre todo tropicales que no son endémicas en el país exportador;
  - (b) el producto ha sido reformulado para mejorar su estabilidad en clima tropical;
  - (c) el producto ha sido reformulado para excluir excipientes que no son aceptados en el país importador;
  - (d) el producto ha sido reformulado para respetar límites máximos diferentes para un ingrediente activo;
  - (e) otra razón, por favor explicar.
- No se aplica significa que la fabricación tiene lugar en un país diferente del que emite el certificado y la inspección es responsabilidad de la autoridad del país de fabricación.
- 15 Los requisitos para buenas prácticas en la fabricación y el control de calidad de medicamentos mencionados en el certificado son los incluidos en trigésimo-segundo informe del Comité de Expertos de la OMS en Especificaciones de Preparaciones Farmacéuticas (OMS, Serie de Informes Técnicos, No. 823, 1992, Anexo 1). Recomendaciones específicas para productos biológicos han sido preparadas por el Comité de Expertos de la OMS en Patrones Biológicos (OMS, Serie de Informes Técnicos, No. 822, 1992, Anexo 1).
- 16 Esta parte se completa cuando el titular de la autorización o el solicitante del certificado pertenecen a los casos (b) y (c) de la nota 8 indicada arriba. Es particularmente importante cuando empresas extranjeras intervienen en la fabricación. En estos casos, el solicitante debe proporcionar a la autoridad certificadora toda información que permita identificar los fabricantes responsables por cada etapa de la producción de la forma final, y el grado y tipo de control que el solicitante eventualmente tenga sobre éstos.