

**CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE LAS  
BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y CONTROL**

**CERTIDAO DE CONFORMIDADE DO BOAS PRÁTICAS DE  
FABRICAÇÃO E CONTROLE**

**PAÍS SEDE / PAÍS ANFITRIÃO: REPÚBLICA ARGENTINA**

**RAZÓN SOCIAL DEL ESTABLECIMIENTO INSPECCIONADO / NOME COMERCIAL  
DO ESTABELECIMENTO INSPECCIONADO: ABBOTT LABORATORIES ARGENTINA  
S.A.**

**DISPOSICIÓN DE HABILITACIÓN / AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: N°  
3909/15.**

**DIRECCIÓN(ES) DE/LAS PLANTA(S) / ENDEREÇO (S) DO / DA PLANTA (S): AV.  
VALENTIN VERGARA 7989 (EX RUTA 2, KM 34) – ING. ALLAN – FRANCISCO VARELA -  
PROVINCIA DE BUENOS AIRES – REPÚBLICA ARGENTINA.**

**ACTA DE INSPECCIÓN N° / RELATÓRIO DE INSPEÇÃO N°: 2017/4602-INAME-577**

**FECHA / DATA: DEL 5 AL 7 Y DEL 11 AL 13 DE DICIEMBRE DE 2017.**

**EL ESTABLECIMIENTO CUMPLE CON LAS BUENAS PRÁCTICAS DE  
FABRICACIÓN Y CONTROL VIGENTES, CONTANDO CON LAS INSTALACIONES,  
EQUIPAMIENTOS, PROCEDIMIENTOS OPERACIONALES ESCRITOS Y PERSONAL  
TÉCNICO CAPACITADO PARA ELABORAR Y CONTROLAR PRODUCTOS EN LAS  
FORMAS FARMACÉUTICAS DE: COMPRIMIDOS, COMPRIMIDOS RECUBIERTOS,  
GRANULADOS, POLVOS, CÁPSULAS Y LÍQUIDOS NO ESTÉRILES, EN TODOS LOS  
CASOS SIN PRINCIPIOS ACTIVOS BETALACTÁMICOS, NI CITOSTÁTICOS NI  
HORMONALES.**



**O ESTABELECIMENTO ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO E CONTROLE, COM AS INSTALAÇÕES, EQUIPAMENTOS, PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS ESCRITOS E TÉCNICOS TREINADOS PARA DESENVOLVER E CONTROLAR OS PRODUTOS EM FORMAS FARMACÊUTICAS DE: COMPRIMIDOS, COMPRIMIDOS REVESTIDOS, GRANULADOS, PÓS, CÁPSULAS E LÍQUIDOS, EM TODOS OS CASOS NÃO ESTÉREIS E SEM INGREDIENTES ATIVOS BETA-LACTÂMICOS NEM HORMONAIIS NEM CITOSTÁTICOS.**

**AUTORIDAD SANITARIA DEL PAÍS EMISOR / AUTORIDADE SANITÁRIA DO PAÍS EMITENTE:**

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICAMENTOS


ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA

SECRETARIA DE REGULACIÓN Y GESTIÓN SANITARIA DEL MINISTERIO DE SALUD DE LA NACIÓN

**PAÍS EMISOR / PAÍS EMITENTE:** REPÚBLICA ARGENTINA

**FECHA DE EMISIÓN/ DATA DE EMISSÃO:** MARZO 2018

**PLAZO DE VALIDEZ / PRAZO DE VALIDADE:** 30 MESES

  
BIO Patricia Aprea  
Subrogante Dirección Nacional  
Instituto Nacional de Medicamentos