

COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN **CONTRA RIESGOS SANITARIOS**

CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

Comprobante de Trámite



USO EXCLUSIVO COFEPRIS

FORMATO DE COFEPRIS-04

Tipo de Trámite: 002

Homoclave del Trámite: COFEPRIS-04-002-B

SOLICITUD DE MODIFICACION A LAS Subtipo: CONDICIONES DEL REGISTRO SANITARIO

DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

B. MODIFICACIONES DE TIPO TÉCNICO: FUENTES DE RADIACIÓN, POR CAMBIO DE MAQUILADOR NACIONAL O EXTRANJERO, INSUMOS CON PRESENTACIÓN EXCLUSIVA PARA INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD O DE SEGURIDAD SOCIAL, CAMBIO DE SITIO DE FABRICACIÓN DEL FABRICANTE NACIONAL O EXTRANJERO INCLUYENDO

COMPAÑÍAS FILIALES, POR NUEVAS Modalidad:

PROCEDENCIAS SIEMPRE Y CUANDO SEAN FILIALES O SUBSIDIARIAS, POR CAMBIO DE MATERIAL DEL ENVASE PRIMARIO Y POR RECLASIFICACIÓN DEL DISPOSITIVO, POR CAMBIO DE FÓRMULA QUE NO

rotección contra Riesgos Salinvolucre Sustitución DEL INGREDIENTE ACTIVO, POR CAMBIO DE

2 7 AGO, 20 NOMBRE COMERCIAL Y/O NÚMERO DE

CATÁLOGO DEL PRODUCTO

153300402B0750

27/08/2015

13:45 hrs.

R.F.C. O C.U.R.P.:	JJM 531116CE7
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	JOHNSON
DOMICILIO:	AUTOPISTA MEXICO QUERETARO KM. 34.5 NAVE 6 INT. 4
REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE SANITARIO :	ADRIANA ARACELI CASTRO SOLORZANO
NÚMERO DE INGRESO DE REFERENCIA :	
ANEXOS:	OTROS: REG 06C452010. ANEXA 1 CD Y DOCS
REGISTRO SANITARIO:	
NÚM. DE BOLSA DE INF. CONFIDENCIAL:	
NÚM. FOLIO DE BOLSA DE INF. CONFIDENCIAL:	
MODO DE INGRESO Y ENTREGA:	CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS VENTANILLA

Para obtener información sobre la disponibilidad de sus trámites usted podrá consultarnos en nuestra página www.cofepris.gob.mx en "Trámites Disponibles" o bien comunicarse al Centro de Atención Telefónica al número: 01 800 033 5050. Si la resolución de su trámite se encuentra disponible podrá recogerla contra entrega de este comprobante de trámite original en el

Centro Integral de Servicios, donde permanecerán disponibles durante 30 días naturales y solo será entregada al representante legal responsable sanitario o personas autorizadas notificadas ante ésta Comisión Federal previa presentación de identificación oficial.

15330040280750



RECIBO BANCARIO DE PAGO DE CONTRIBUCIONES, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS FEDERALES

Hoja 1 de 1

Plaza: 180

Sucursal: 0177

R.F.C.: JJM531116CE7

Denominación o razón social: JOHNSON & JOHNSON DE

MEXICO SA DE CV

Fecha y Hora de Pago: 14/08/2015 18:19 hrs.

Cuenta de cargo: 0144567951 No. de operación: 522612027578

Llave de Pago: 86D50C7B83

Total efectivamente pagado: \$7,531

Dependencia: 55 Comisión Federal para la Protección

contra Riesgos Sanitarios Por los siguientes conceptos:

Derechos, Productos y Aprovechamientos Clave de Referencia del DPA: 554001071 Cadena de la Dependencia: 0004002B010000

Importe

7,531

Cantidad Pagada

7,531

Cadena Original

||10001=JJM531116CE7|10017=7531|20001=40012|20002=522612027578|40002=20150814|40 003=18:19|40008=86D50C7B83|14704=7531|14708=7531|14720=7531|14733=554001071|1473 4=0004002B010000|30003=000001000007000163574||

Sello digital

||i3sUkeyCVI4q1TbG5yWw1f1EqtFYaPT/+dPcgES2cojjKovTqkpdQpzMu99wFL72o7kgwbNqpGDsOp Xvymu9Q1iDlwm110Jf8TQyp56inTy4eVqp0XtlKATCXu+oro7W6Bv2HbXAqo6cV+5YiYgUi1f4nQM4ke Y9KOelPVdMwn8=||

TW=31159
RS=0645 E2010
RT RT I
CR 2694 393

ALUSE



R.F.C. JJM 531116CE7

México, D. F., a 12 de Agosto de 2015

COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS Dirección Ejecutiva de Autorización de Productos y Establecimientos Subdirección Ejecutiva de Servicios de Salud y Dispositivos Médicos Gerencia de Material de Curación, Equipo médico, Prótesis y Productos Higiénicos.

Asunto: Solicitud de Modificación a las Condiciones de Registro Sanitario del producto Carto 3 Parches de Referencia Externa Reg No. 06C452010 SSA.

A quien corresponda:

Por medio del presente solicitamos a esta H. Comisión la Modificación a las condiciones de Registro Sanitario del producto **Carto 3 Parches de Referencia Externa**, Registro Sanitario No. 064C52010 SSA, de acuerdo a lo siguiente:

Adición de Fabricante Real. Se solicita la adición del fabricante real Lead-Lok Inc., quedando de la siguiente manera:

DICE:

Fabricado en E.U.A. por: Biosense Webster, Inc. 15715 Arrow Highway Irwindale, CA 91706, U.S.A

Fabricado para: Biosense Webster, Inc. 3333 Diamond Canyon Rd. Diamond Bar, CA 91765.

DEBE DECIR:

Fabricado en E.U.A. por: Biosense Webster, Inc. 15715 Arrow Highway Irwindale, CA 91706, U.S.A

Fabricado en E.U.A. por: Lead-Lok Inc. 814 Airport Way Sandpoint, Idaho, 83864, U.S.A.

Fabricado para: Biosense Webster, Inc. 3333 Diamond Canyon Rd. Diamond Bar, CA 91765.

Johnson Johnson de México, J. S. A. de C. V.

 Actualización del Proyecto de Marbete. Derivado de la modificación previa se ha actualizado el proyecto de marbete, mismo que se anexa para su autorización.

Hacemos de su conocimiento que deseamos conservar las presentaciones previamente autorizadas, por lo que estamos incluyendo proyecto de marbete actualizado con las modificaciones solicitadas. Deseamos aclarar que en conformidad con la NOM-137-SSA1-2008 Etiquetado de dispositivos médicos, sólo hemos considerado las direcciones del fabricante, importador y distribuidor. Asimismo se incluye el Proyecto de Marbete y el Listado de Presentaciones en formato Word para salvaguardar la información ahí contenida

Para dar soporte a nuestra solicitud, y con base al acuerdo por el que se dan a conocer los trámites y servicios, así como los formatos que aplica la Secretaría de Salud, a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, inscritos en el Registro Federal de Trámites y Servicios de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria, publicado el 19 de Junio de 2009 en el Diario Oficial de la Federación, así como a los Lineamientos para el Trámite de Prórroga y Modificación a las Condiciones de Registro Sanitario de Otros Insumos para la Salud (Dispositivos Médicos) publicados en la página web de la COFEPRIS estamos anexando a la presente solicitud:

Información Administrativa

- Formato de Solicitud
- Comprobante de Pago de Derechos
- Avisos de Funcionamiento y Avisos de Responsable Sanitario de Johnson & Johnson de México y Johnson & Johnson Medical México S.A. de C.V.

Información General

- Carta Aval del Responsable Sanitario
- Copia del Registro Sanitario (Prórroga)
- Proyecto de Marbete e Indicaciones de Uso

Documentación Técnica

Certificado de análisis del producto terminado

Documentación Legal

- Copia certificada del Certificado Buenas Prácticas de Fabricación
- Copia certificada del Certificado de Libre Venta
- Acuerdo de Manufactura
- Poder Notarial

Los documentos en idioma original se entregan acompañados de la correspondiente traducción al español.

Sin más por el momento, le agradecemos sus finas atenciones, enviándole un cordial saludo.

Atentamente

Q.F.B. Yazmin Maribel González Basurto Asociada de Asuntos Regulatorios Q.B.P. Adriana Arabel Castro Solórzano Representante Legal





Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios



Autorizaciones, Certificados y Visitas

	No. DE INGRESO (USO	EXCLUSIVO DE LA	COFEPRIS)			NO. RUPA				
ANTES DE LLENAR ESTE FORM, LLENAR CON LETRA DE MOLDE				TADO DE DOCUI	MENTOS ANEXOS					
1 SOLICITUD I	E:									
		ALTA (ONUEVO	MODIF	ICACIÓN	PRÓRROGA	9 9	OTROS		
LICENCIA			<u> </u>		<u> </u>					
PERMISO			·							
PERMISO DE IMPORTACIO EXPORTACIÓN	ino LII	1a VEZ	SUBSECUENTE) 	O				
REGISTRO	1		\supset			\circ) REVOCACIÓN			
AUTORIZACIÓN		()	SÓLO PARA	PROTOCOLOS	OCOLOS SÓLO PARA TERCERO AUTORIZADO				
CERTIFICADO			<u></u>		<u> </u>					
VISITA DE VERIFICACIÓN			<u> </u>							
TARJETA DE CONTROL SANITARIO)	()	\circ				
HOMOCLAVE DEL TRÁMITE: COFEPRIS-04-002-B		RE DEL TRÁMITE:	EICACION A I AS	CONDICIONS	e ne pecier	RO SANITARIO DE DI	SDOSITIVOS ME	DICOS		
MODALIDAD DEL TRÁMITE: B	JOCH	CITOD DE MODII	FIGACION A LAS	CONDICIONE	S DE REGIST	KO SANITAKIO DE DI	SPUSITIVUS WE	DICOS		
			MODALIDAD B: MOD	DIFICACIONES D	E TIPO TÉCNICO					
2 MODIFICACIO	ÓN DE: (sólo en	caso de hab	er seleccionad	lo este can	npo en la se	cción 1)				
NÚMERO DE DOCUMENTO A MO	DIFICAR: DICE / CONDICIÓN	0645C2010 SSA				DEBE DECIR / CONE	NCIÓN COLICITADA			
	VER CARTA					VER CART				
	*									
SI EL ESPACIO ES INSUFICIENTE	PODRÁ AMPLIAR FL.C	AMPO.								
	PROPIETARIO :									
NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSON						R.F.C.				
						JJM-531116CE	7			
JOHNSON & JOHNSON DE	: WEXICO S.A. DE	J,V,				C.U.R.P.		(DATO OPCIONAL)		
CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMER JAVIER BARROS SIERRA NO.			COLONIA	SANTA	FÉ	DELEGACIÓN O MUNIO	ALVARO OBR	EGON		
LOCALIDAD			CÓDIGO POSTAL		ENTIDAD FEDERATI		O FEDERAL			
ENTRE CALLE		Y CALLE	10111	2 1 0	TELÉFONO		AX			
					(55)	11 05 81 00	11	05 81 82		
Sept 1	STABLECIMIE	NTO:								
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL JOHNSON & JOHNSON DE		C.V.				R.F.C. JJM-531116CE	7			
CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO AUTOPISTA MEXICO QUERE		6 INTEDIOD A	COLONIA	RANCHO SAI	LISIDDO	DELEGACIÓN O MUNIO	CUAUTITLAN I	7CALL		
LOCALIDAD	ANO NII 34,3 NAVE	O INTERIOR 4	CÓDIGO POSTAL		ENTIDAD FEDERATI			ZOALLI		
ENTRE CALLE		Y CALLE	5 4 7	4 0	TELÉFONO		DE MEXICO			
		, and the second			(55)	11 05 81 00		05 81 82		
No. DE LICENCIA SANITARIA O INDIQUI		FUNCIONAMIENTO UNCIONAMIENT	0		R.F.C. DEL R	ESPONSABLE SANITARIO MEN	/IG860506DB4			
CLAVE (SCIAN)				DES	CRIPCIÓN DEL SCIA					
435313	COMERCIO AL MÉDICO)	POR MAYOR DE	MOBILIARIO, EC	QUIPO E INST	RUMENTAL M	EDICO Y DE LABORA	TORIO (EXCEP	TO MOBILIARIO		

HORARIO: D L M M J V S DE DE D L M M J V S DE									A DE INICIO DE RACIONES (a) DÍA			06 MES	10 AÑO
(a) SÓLO PARA EL ALTA DE LICENCIA SANITARIA.													<u> </u>
NDIQUE NOMBRE COMPLETO , C.U.R.P. Y CORREO ELECTRÓ	ÓNICO			-		-	-	Name of the Owner, or the Owne		-			-
REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE COMPLETO		21100			/DATO (DCION	ALV	CORREO E	ιτοτρόμ	100			
NOMBRE COMPLETO		C.U.R.P.			(DATO C	PCION	AL)			1,000,000			
ISBETH ROSALINSA RINCON CABRERA								Irincon			-1		
FRANCISCO JAVIER FLORES ESCOBAR								fflores2			-		
SANDRA LIGIA GONZALEZ AGUIRRE								slgonz					
LENA ELIZABETH GOMEZ DORANTES								egome					
ADRIANA ARACELI CASTRO SOLORZANO								acastr:	3@its.j	nj.com]		
MARIA ALEXANDRA FERRO GOMEZ													
PERSONA AUTORIZADA													
IOMBRE COMPLETO	C	C.U.R.P.			(DATO C	PCION.	AL)	CORREO E	LECTRÓN	ICO			
IIGUEL ANGEL TELLEZ GARCIA								mtellez1@its.jnj.com					
MARTINEZ FERNANDEZ YURIDIA KARINA								ymarti81	@its.jnj.	com			
AZMÍN MARIBEL GONZÁLEZ BASURTO	-							ygonzale	@its.jnj	.com	-		
STEFANIA ALEXIS MORALES ANDRADE								emoral4					-
ABRIELA MORALES MÉNDEZ					- 22			gmmeno			- 10		
OCIO VIRIDIANA VELAZQUEZ CASTILLO								rvelaz14					
The state of the s								avazgu3					
DRIANA LILÍAN VAZQUEZ LUNA								avazyus	r wito.ji	ijooiii			
AMARIS SANTANA CHIMAL													
ESUS ALEJANDRO GUTIERREZ AVILA													
DSE RICARDO GUTIERREZ GUTIERREZ													
DSA MORALES ROMERO													
ECTOR ANTONIO FLORES ALVAREZ													
IIS ALAN CANO TINO													
CARDO CESAR ORTIZ PALACIOS													
ANCISCO DOMÍNGUEZ ASCENCIÓN ARIA EUGENIA ESTRADA GONZALEZ								mestra12	@ini ite	com			
ANIA EUGENIA ESTRADA GONZALEZ													
CTOR MANUEL VILLECAS MORALES	-						-						
								vvilleg1@					
OBADILLA CABALLERO JUAN GABRIEL											(0)		
ICTOR MANUEL VILLEGAS MORALES IOBADILLA CABALLERO JUAN GABRIEL ISTRADA AYALA VICTOR MANUEL ULIÁN ESTÉBAN MARTÍNEZ FLORES											(112-2		
OBADILLA CABALLERO JUAN GABRIEL STRADA AYALA VICTOR MANUEL													Ī
OBADILLA CABALLERO JUAN GABRIEL STRADA AYALA VICTOR MANUEL JLIÁN ESTÉBAN MARTÍNEZ FLORES			PR	DDUCTO						J.com_	RODUCTO	0	
OBADILLA CABALLERO JUAN GABRIEL STRADA AYALA VICTOR MANUEL ULIÁN ESTÉBAN MARTÍNEZ FLORES 5 DATOS DEL PRODUCTO: Consultar instructivo de llenado.		D		opucto ivo méd	ico					J.com_	RODUCTO	0	
OBADILLA CABALLERO JUAN GABRIEL STRADA AYALA VICTOR MANUEL ULIÁN ESTÉBAN MARTÍNEZ FLORES 5 DATOS DEL PRODUCTO:			isposit							J.com_	RODUCTO)	
OBADILLA CABALLERO JUAN GABRIEL STRADA AYALA VICTOR MANUEL JULÍAN ESTÉBAN MARTÍNEZ FLORES 5 DATOS DEL PRODUCTO: Consultar instructivo de llenado. NOMBRE DE LA CLASIFICACIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO ESPECIFICAR			isposit	ivo méd						J.com_	RODUCTO	0	F
OBADILLA CABALLERO JUAN GABRIEL STRADA AYALA VICTOR MANUEL JULÂN ESTÉBAN MARTÎNEZ FLORES 5 DATOS DEL PRODUCTO: Consultar instructivo de llenado. NOMBRE DE LA CLASIFICACIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO DESPECIFICAR DENOMINACIÓN ESPECÍFICA DEL PRODUCTO			isposit	ivo méd						J.com_	RODUCTO)	·
OBADILLA CABALLERO JUAN GABRIEL STRADA AYALA VICTOR MANUEL JULÂN ESTÉBAN MARTÍNEZ FLORES 5 DATOS DEL PRODUCTO: Consultar instructivo de llenado. NOMBRE DE LA CLASIFICACIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO ESPECIFICAR DENOMINACIÓN ESPECÍFICA DEL PRODUCTO NOMBRE (MARCA COMERCIAL) O DENOMINACIÓN DISTINTIVA IDENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI) O DENOMINACIÓN GENÉRICA			isposit	ivo méd						J.com_	RODUCTO)	
DBADILLA CABALLERO JUAN GABRIEL STRADA AYALA VICTOR MANUEL JULÍAN ESTÉBAN MARTÍNEZ FLORES 5 DATOS DEL PRODUCTO: Consultar instructivo de llenado. NOMBRE DE LA CLASIFICACIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO ESPECIFICAR DENOMINACIÓN ESPECÍFICA DEL PRODUCTO NOMBRE (MARCA COMERCIAL) O DENOMINACIÓN DISTINTIVA DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI) O DENOMINACIÓN GENÉRICA NOMBRE CIENTÍFICO O IDENTIFICADOR ÚNICO DE LA OCDE			isposit	ivo méd						J.com_	RODUCTO	0	
OBADILLA CABALLERO JUAN GABRIEL STRADA AYALA VICTOR MANUEL JUÁN ESTÉBAN MARTÍNEZ FLORES 5 DATOS DEL PRODUCTO: Consultar instructivo de llenado. INOMBRE DE LA CLASIFICACIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO ESPECIFICAR DENOMINACIÓN ESPECÍFICA DEL PRODUCTO NOMBRE (MARCA COMERCIAL) O DENOMINACIÓN DISTINTIVA DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI) O DENOMINACIÓN GENÉRICA NOMBRE CIENTÍFICO O IDENTIFICADOR ÚNICO DE LA OCDE FORMA FARMACÉUTICA O FORMA FÍSICA			isposit	ivo méd						J.com_	RODUCTO	0	
DBADILLA CABALLERO JUAN GABRIEL STRADA AYALA VICTOR MANUEL JUÁN ESTÉBAN MARTÍNEZ FLORES 5 DATOS DEL PRODUCTO: Consultar instructivo de Ilenado. NOMBRE DE LA CLASIFICACIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO ESPECIFICAR DENOMINACIÓN ESPECÍFICA DEL PRODUCTO NOMBRE (MARCA COMERCIAL) O DENOMINACIÓN DISTINTIVA DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI) O DENOMINACIÓN GENÉRICA NOMBRE CIENTÍFICO O IDENTIFICADOR ÚNICO DE LA OCDE FORMA FARMACÉUTICA O FORMA FÍSICA			isposit	ivo méd						J.com_	RODUCTO)	
DBADILLA CABALLERO JUAN GABRIEL STRADA AYALA VICTOR MANUEL JUÁN ESTÉBAN MARTÍNEZ FLORES 5 DATOS DEL PRODUCTO: Consultar instructivo de Ilenado. NOMBRE DE LA CLASIFICACIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO ESPECIFICAR DENOMINACIÓN ESPECÍFICA DEL PRODUCTO NOMBRE (MARCA COMERCIAL) O DENOMINACIÓN DISTINTIVA DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI) O DENOMINACIÓN GENÉRICA NOMBRE CIENTÍFICO O IDENTIFICADOR ÚNICO DE LA OCDE FORMA FARMACÉUTICA O FORMA FÍSICA TIPO DE PRODUCTO FRACCIÓN ARANCELARIA			isposit	ivo méd						J.com_	RODUCTO		
DBADILLA CABALLERO JUAN GABRIEL STRADA AYALA VICTOR MANUEL JUÁN ESTÉBAN MARTÍNEZ FLORES 5 DATOS DEL PRODUCTO: Consultar instructivo de Ilenado. NOMBRE DE LA CLASIFICACIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO ESPECIFICAR DENOMINACIÓN ESPECÍFICA DEL PRODUCTO NOMBRE (MARCA COMERCIAL) O DENOMINACIÓN DISTINTIVA DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI) O DENOMINACIÓN GENÉRICA NOMBRE CIENTÍFICO O IDENTIFICADOR ÚNICO DE LA OCDE FORMA FARMACÉUTICA O FORMA FÍSICA TIPO DE PRODUCTO FRACCIÓN ARANCELARIA CANTIDAD DE LOTES			isposit	ivo méd						J.com_	RODUCTO		
DBADILLA CABALLERO JUAN GABRIEL STRADA AYALA VICTOR MANUEL JUÁN ESTÉBAN MARTÍNEZ FLORES 5 DATOS DEL PRODUCTO: Consultar instructivo de Ilenado. NOMBRE DE LA CLASIFICACIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO ESPECIFICAR DENOMINACIÓN ESPECÍFICA DEL PRODUCTO NOMBRE (MARCA COMERCIAL) O DENOMINACIÓN DISTINTIVA DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI) O DENOMINACIÓN GENÉRICA NOMBRE CIENTÍFICO O IDENTIFICADOR ÚNICO DE LA OCDE FORMA FARMACÉUTICA O FORMA FÍSICA TIPO DE PRODUCTO FRACCIÓN ARANCELARIA CANTIDAD DE LOTES) UNIDAD DE MEDIDA			isposit	ivo méd						J.com_	RODUCTO		
DBADILLA CABALLERO JUAN GABRIEL STRADA AYALA VICTOR MANUEL JUÁN ESTÉBAN MARTÍNEZ FLORES 5 DATOS DEL PRODUCTO: Consultar instructivo de Ilenado. NOMBRE DE LA CLASIFICACIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO ESPECIFICAR DENOMINACIÓN ESPECÍFICA DEL PRODUCTO NOMBRE (MARCA COMERCIAL) O DENOMINACIÓN DISTINTIVA DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI) O DENOMINACIÓN GENÉRICA NOMBRE CIENTÍFICO O IDENTIFICADOR ÚNICO DE LA OCDE FORMA FARMACÉUTICA O FORMA FÍSICA TIPO DE PRODUCTO FRACCIÓN ARANCELARIA GANTIDAD DE LOTES) UNIDAD DE MEDIDA) CANTIDAD O VOLUMEN TOTAL			isposit	ivo méd						J.com_	RODUCTO		
DBADILLA CABALLERO JUAN GABRIEL STRADA AYALA VICTOR MANUEL JUÁN ESTÉBAN MARTÍNEZ FLORES 5 DATOS DEL PRODUCTO: Consultar instructivo de Ilenado. NOMBRE DE LA CLASIFICACIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO ESPECIFICAR DENOMINACIÓN ESPECÍFICA DEL PRODUCTO NOMBRE (MARCA COMERCIAL) O DENOMINACIÓN DISTINTIVA DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI) O DENOMINACIÓN GENÉRICA NOMBRE CIENTÍFICO O IDENTIFICADOR ÚNICO DE LA OCDE FORMA FARMACÉUTICA O FORMA FÍSICA TIPO DE PRODUCTO FRACCIÓN ARANCELARIA CANTIDAD DE LOTES) UNIDAD DE MEDIDA) CANTIDAD O VOLUMEN TOTAL) NÚMERO DE PIEZAS A FABRICAR			isposit	ivo méd						J.com_	RODUCTO		
DBADILLA CABALLERO JUAN GABRIEL STRADA AYALA VICTOR MANUEL JUÁN ESTÉBAN MARTÍNEZ FLORES 5 DATOS DEL PRODUCTO: Consultar instructivo de llenado. NOMBRE DE LA CLASIFICACIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO ESPECIFICAR DENOMINACIÓN ESPECÍFICA DEL PRODUCTO NOMBRE (MARCA COMERCIAL) O DENOMINACIÓN DISTINTIVA DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI) O DENOMINACIÓN GENÉRICA NOMBRE CIENTÍFICO O IDENTIFICADOR ÚNICO DE LA OCDE FORMA FARMACÉUTICA O FORMA FÍSICA TIPO DE PRODUCTO FRACCIÓN ARANCELARIA CANTIDAD DE LOTES 1) UNIDAD DE MEDIDA 1) CANTIDAD O VOLUMEN TOTAL 2) NÚMERO DE PIEZAS A FABRICAR 1) KG. o g POR LOTE			isposit	ivo méd						J.com_	RODUCTO		
DRADILLA CABALLERO JUAN GABRIEL STRADA AYALA VICTOR MANUEL LLÁN ESTÉBAN MARTÍNEZ FLORES 5 DATOS DEL PRODUCTO: Consultar instructivo de Ilenado. NOMBRE DE LA CLASIFICACIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO ESPECIFICAR DENOMINACIÓN ESPECÍFICA DEL PRODUCTO NOMBRE (MARCA COMERCIAL) O DENOMINACIÓN DISTINTIVA DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI) O DENOMINACIÓN GENÉRICA NOMBRE CIENTÍFICO O IDENTIFICADOR ÚNICO DE LA OCDE FORMA FARMACÉUTICA O FORMA FÍSICA TIPO DE PRODUCTO FRACCIÓN ARANCELARIA CANTIDAD DE LOTES JUNIDAD DE MEDIDA J CANTIDAD O VOLUMEN TOTAL NÚMERO DE PIEZAS A FABRICAR Kg. o g POR LOTE JNO. DE PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION O EXPORTACION O CLAVE FANUMÉRICA			isposit	ivo méd						J.com_	RODUCTO		
DRADILLA CABALLERO JUAN GABRIEL STRADA AYALA VICTOR MANUEL LLÂN ESTÉBAN MARTÎNEZ FLORES 5 DATOS DEL PRODUCTO: Consultar instructivo de Ilenado. NOMBRE DE LA CLASIFICACIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO ESPECIFICAR DENOMINACIÓN ESPECÍFICA DEL PRODUCTO NOMBRE (MARCA COMERCIAL) O DENOMINACIÓN DISTINTIVA DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI) O DENOMINACIÓN GENÉRICA NOMBRE CIENTÍFICO O IDENTIFICADOR ÚNICO DE LA OCDE FORMA FARMACÉUTICA O FORMA FÍSICA TIPO DE PRODUCTO FRACCIÓN ARANCELARIA CANTIDAD DE LOTES JUNIDAD DE MEDIDA JOANTIDAD O VOLUMEN TOTAL JINÚMERO DE PIEZAS A FABRICAR VIÁNO DE PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION O EXPORTACION O CLAVE FANUMÉRICA JINO, REGISTRO SANITARIO			isposit	ivo méd						J.com_	RODUCTO		
DBADILLA CABALLERO JUAN GABRIEL STRADA AYALA VICTOR MANUEL JULÍAN ESTÉBAN MARTÍNEZ FLORES 5 DATOS DEL PRODUCTO: Consultar instructivo de llenado. NOMBRE DE LA CLASIFICACIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO ESPECIFICAR DENOMINACIÓN ESPECÍFICA DEL PRODUCTO NOMBRE (MARCA COMERCIAL) O DENOMINACIÓN DISTINTIVA DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI) O DENOMINACIÓN GENÉRICA NOMBRE CIENTÍFICO O IDENTIFICADOR ÚNICO DE LA OCDE FORMA FARMACÉUTICA O FORMA FÍSICA TIPO DE PRODUCTO FRACCIÓN ARANCELARIA CANTIDAD O VOLUMEN TOTAL 9) NÚMERO DE PIEZAS A FABRICAR 1) NO. DE PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION O EXPORTACION O CLAVE FANUMÉRICA 1) NO. REGISTRO SANITARIO			isposit	ivo méd						J.com_	RODUCTO		
DBADILLA CABALLERO JUAN GABRIEL STRADA AYALA VICTOR MANUEL JULÍAN ESTÉBAN MARTÍNEZ FLORES 5 DATOS DEL PRODUCTO: Consultar instructivo de llenado. NOMBRE DE LA CLASIFICACIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO ESPECIFICAR DENOMINACIÓN ESPECÍFICA DEL PRODUCTO NOMBRE (MARCA COMERCIAL) O DENOMINACIÓN DISTINTIVA DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI) O DENOMINACIÓN GENÉRICA NOMBRE CIENTÍFICO O IDENTIFICADOR ÚNICO DE LA OCDE FORMA FARMACÉUTICA O FORMA FÍSICA TIPO DE PRODUCTO FRACCIÓN ARANCELARIA CANTIDAD DE LOTES 1) UNIDAD DE MEDIDA 1) CANTIDAD O VOLUMEN TOTAL 2) NÚMERO DE PIEZAS A FABRICAR 1) KG, O G POR LOTE 17NO. DE PREMISO SANITARIO DE IMPORTACION O EXPORTACION O CLAVE-FANUMÉRICA 1) NO. REGISTRO SANITARIO 1) NO. DE ACTA			isposit	ivo méd						J.com_	RODUCTO		
OBADILLA CABALLERO JUAN GABRIEL STRADA AYALA VICTOR MANUEL ULIÁN ESTÉBAN MARTÍNEZ FLORES 5 DATOS DEL PRODUCTO: Consultar instructivo de llenado.) NOMBRE DE LA CLASIFICACIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO	1 2	Ma	isposit	de cura	ción B 9 P	0 111				PI	RODUCTO 6 7 7 18 19	8 9	10 11 22 23

19) CLAVE DEL(OS) LOTE(S)

20) INDICACIONES DE USO		
21) CONCENTRACIÓN		
22) INDICACIONES TERAPĖUTICAS		
23) FECHA DE FABRICACIÓN		
24) FECHA DE CADUCIDAD		
25) TEMPERATURA DE ALMACENAMIENTO		
26) TEMPERATURA DE TRANSPORTE		
27) MEDIO DE TRANSPORTE O ADUANA DE ENTRADA		
28) IDENTIFICACIÓN DE CONTENEDORES		
29) ENVASE PRIMARIO		
30) ENVASE SECUNDARIO		
31) TIPO DE EMBALAJE Y No. DE UNIDADES DE EMBALAJE		
32) No DE PARTIDA		
33) CLAVE DEL CUADRO BÁSICO O CATÁLOGO DEL SECTOR SALUD (CBSS)		
34) PRESENTACIÓN DESTINADA A	EXPORTACIÓN GENÉRICO SECTOR SALUD VENTA	EXPORTACIÓN GENÉRICO SECTOR SALUD VENTA
35) FABRICACIÓN DEL PRODUCTO	NACIONAL EXTRANJERO	NACIONAL EXTRANJERO
36) UNIDAD DE MEDIDA DE APLICACIÓN DE LA TIGIE (UMT)	,	
37) CANTIDAD DE UNIDAD DE MEDIDA DE APLICACIÓN DE LA TIGIE		
38) TIPO DE ORGANISMO GENÉTICAMENTE MODIFICADO (OGM) SÓLO UN PRODUCTO POR SOLICITUD		
39) NÚMERO DE PROGRAMA IMMEX (SOLO PARA EMPRESAS QUE ESTÉN DENTRO DEL PROGRAMA PARA LA INDUSTRIA MANUFACTURERA, MAQUILADORA Y DE SERVICIOS DE EXPORTACIÓN		
NOTA: REPRODUCIR ESTE RECUADRO, TANTAS VECES COMO SEA N	ECESARIO CONFORME A LO ESTABLECIDO EN CADA TIPO DE TRÁMITE	
6 INFORMACIÓN PARA CERTIFICADOS:		
USO DEL CERTIFICADO (PARA EXPORTACIÓN, REGISTRO, PRÓRROGA Y OTROS)	PAÍS DESTINO	- Annie Ingelen annie - Annie
ESPECIFICAR CARACTERÍSTICAS		
7 PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN:		
	N O ENMIENDA	
TÍTULO DEL PROTOCOLO		
VÍA DE ADMINISTRACIÓN (Medicamentos o Dispositivos Médicos)		
NOMBRE DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL		
NOMBRE(S) DE LA(S) INSTITUCIÓN(ES) DONDE SE REALIZARÁ LA INVESTIGACIÓN		

NAME OF TAXABLE PARTY OF TAXABLE PARTY.	and the second s							-			The second secon		THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TW
9 AUTORIZ	ACIÓN DE TER	CERC	os:										
NUEVO		, PRÓI	RROGA										
								BAS DE INTER	RCAMBIABILIDAD PARA MEDICAMENTOS GENÉRICOS				
ANÁLISIS DE ALIMENTOS, BE	EBIDAS Y SUPLEMENTOS AL		OS Y PRODU REUMERIA Y								INTERCAMBIABLES		
	ANÁLISIS DE MEDICAMEN			20		Г	1				UNIDAD CLÍNIC ESTUDIOS DE BIODISPONIBILIDAD Y/O	A PARA REALIZA BIOEQUIVALENC	50.00 III.
ANĀLISIS DE	PLAGUICIDAS, FERTILIZANT	ES Y NUT	TRIENTES VE	EGETAL	ES		_	UNIDA	AD ANALÍTI	CA PARA REALIZAR	R ESTUDIOS DE BIODISPONIBILIDAD Y/O	BIOEQUIVALENC	CIA 🗔
OTRO (ESPECIFIQ	UE)						_			UNIDAD	ANALÍTICA PARA ESTUDIOS DE PERFILE	S DE DISOLUCIÓ	ĎN N
C) UNIDADES DE VER	IFICACIÓN.					- T			1	G			
VERIFIC	ACIÓN DE ESTABLECIMIENT MUESTR				OTRO		IFIQUE]					
	-26				0.010000000			*******					
10 DATOS D	E LA PERSONA	QUE	REAL	IZA	TATL	JAJ	ES,	MICR	OPIG	MENTACIÓ	N Y/O PERFORACIONE	ES:	
NOMBRE DEL PROPIETARIO (F	PERSONA FÍSICA) O RAZÓN	SOCIAL (I	PERSONA M	ORAL)							R.F.C.		
											C.U.R.P.		(DATO OPCIONAL)
DOMICILIO PARTICULA	AR .												
CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y		~			COLO	NIA					DELEGACIÓN O MUNICIPIO		
I OOAI IDAD			_	<u></u>	OÁRIA	20.00	0711						
LOCALIDAD					LEGIZIC	30 PO:	STAL	_	ENT	IDAD FEDERATIVA			
	ENTRE CALLE+									YCALLE			
	TELÉFONO									FAX			
PEGAR FOTO	1												
		D	L M	М	J	V	S	DE		Α	EN CASO DE PRÓRROGA INDIQUE EL CONTROL SANITARIO	L NÚMERO DE L	A TARJETA DE
	HORARIO:	D	L M	М	 	V	S	1 00					_
	<u> </u>							DE		Α			
CUMPLIMIENTO, ESTO SIN	PERJUICIO DE LAS SAN RAVÉS DEL CENTRO IN	ICIONES	EN QUE F	PUEDO	INCUR	RIR PO	OR FA	LSEDAD	DE DEC	LARACIONES DA	E ME EXIMAN DE QUE LA AUTOR DAS A UNA AUTORIDAD. Y ACEPTO ES AL SISTEMA FEDERAL SANITAR	QUE LA NOTI	IFICACIÓN DE ESTE
LOS DATOS O ANEX	OS PUEDEN CONTE	NER IN	FORMAC					(M	ERDO EN HAC	ERLOS PUBLICOS? SI		NO NO
		<u> </u>	NOM		Y FIRMA	DEL	PROP	ETARIO,		ESENTANTE LEG	SAL -		

PARA CUALQUIER ACLARACIÓN, DUDA Y/O COMENTARIO CON RESPECTO A ESTE TRÁMITE, SÍRVASE LLAMAR AL CENTRO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA DE LA COFEPRIS, EN EL D.F. DE CUALQUIER PARTE DEL PAÍS MARQUE SIN COSTO EL 01-800-033-5050 Y EN CASO DE REQUERIR EL NÚMERO DE INGRESO Y/O SEGUIMIENTO DE SU TRÂMITE ENVIADO AL ÂREA DE TRAMITACIÓN FORÂNEA MARQUE SIN COSTO AL 01-800-420-4224.