



RESOLUCIÓN No. 2010024993 DE 13 de Agosto de 2010

Por la cual se concede un Permiso de Comercialización

El Subdirector de Registros Sanitarios del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto Reglamentario 4725 de 2005 y la Resolución Número 251280 de 2000.,

CONSIDERANDO

Que ante este Instituto se ha solicitado la Concesión de un Permiso de Comercialización con base en la documentación allegada, previo estudio técnico y legal de la Subdirección de Registros Sanitarios, se emitió concepto favorable para la autorización de este Registro Sanitario.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO.- Conceder PERMISO DE COMERCIALIZACIÓN por el término de DIEZ (10) años a
PRODUCTO: DISPOSITIVOS LÁSER PARA TERAPIAS MÉDICAS, ACCESORIOS Y REPUESTOS
PERMISO DE COMERCIALIZACIÓN No.: INVIMA 2010DM-0006199 VIGENTE HASTA: **26 AGO 2020**
TIPO DE REGISTRO: IMPORTAR Y VENDER
TITULAR(ES): REIMERS & JANSSEN GMBH con domicilio en ALEMANIA
FABRICANTE(S): REIMERS & JANSSEN GMBH con domicilio en ALEMANIA
IMPORTADOR(ES): NATUR PRODUKT LTDA. con domicilio en CALI - VALLE
TIPO DE DISPOSITIVO: DISPOSITIVO MÉDICO ACTIVO TERAPÉUTICO
RIESGO: IIB
SISTEMAS: ELÉCTRICO, ELECTRÓNICO
SUBSISTEMA: DISPOSITIVO LÁSER (MICROCOMPUTADORA) CON CERROJO DE SEGURIDAD, LLAVE DE SEGURIDAD, BATERÍA, ENCHUFE PARA TOMACORRIENTE
USOS: EN TERAPIAS PARA ATENUAR EL DOLOR Y LOS DIFERENTES PROCESOS INFLAMATORIOS.
PRESENTACIÓN COMERCIAL: PRESENTACIÓN INDIVIDUAL
OBSERVACIONES: ESTE PERMISO DE COMERCIALIZACIÓN AMPARA LOS MODELOS PHYSIOLASER OLYMPIC, POLYLASER TRION, POLYLASER BRUSH, POLYLASER DERMA, HANDYLASER SPRINT, HANDYLASER TRION, LASERPEN EXPERT, LASERPEN PRAXIS, PHOTONIC 500, VIA VIDA LASER, ACCESORIOS Y REPUESTOS
EXPEDIENTE No.: 20015205
RADICACIÓN No.: 2009136039
FECHA DE RADICACIÓN: 17/12/2009

ARTICULO SEGUNDO.- Se amparan etiquetas adjuntas a este radicado.

ARTICULO TERCERO.- Contra la presente resolución procede únicamente el Recurso de Reposición, que deberá interponerse ante la Subdirección de Registros Sanitarios, dentro de los CINCO (5) días siguientes a su notificación, en los términos señalados en el código Contencioso Administrativo.

ARTICULO CUARTO.- La presente resolución rige a partir de la fecha de su ejecutoria.

COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Bogotá D.C. a los 13 de Agosto de 2010

Este espacio se considera en blanco hasta su firma.

CLARA ISABEL RODRÍGUEZ SERRANO
SUBDIRECTOR(A) DE REGISTROS SANITARIOS



INVIMA

SUBDIRECCION DE REGISTROS SANITARIOS

A la fecha notifiqué personalmente la resolución No. _____

De fecha _____ al señor(a) _____

Identificado con C.C. No. _____ y T.P. _____

Como apoderado y/o representante legal haciéndole saber que contra esta
está presente el recurso de reposición ante la Subdirección de Registros
Sanitarios del INVIMA dentro de los (5) días siguientes a la presente
Resolución. (Decreto 1471 de 2004)

Respecto

19 AGO 2010

Firma

Nombre