



GOBIERNO DE CÓRDOBA  
MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE JURISDICCIÓN  
FARMACIA

CORDOBA, 27 ABR 2023

**VISTO:**

El Expediente N° 0425-438875/2022, y su anexo Nota N°: MS01-0210712025-023 de fecha 16 de febrero de 2023, mediante la cual el Laboratorio QUÍMICA LUAR, solicita la incorporación de una nueva presentación para la elaboración y comercialización del producto cuyo nombre genérico es: **IBUPROFENO HPERTÓNICO INHALABLE**, en el ámbito de la Provincia de Córdoba.

**Y CONSIDERANDO:**

Que la documentación presentada en autos, satisface los requisitos exigidos por el régimen legal vigente para el trámite de referencia.

Que obra en autos la documentación técnica del producto referenciado obrante de fs 5 a fs 492.

Que dicho establecimiento cuenta con autorización para funcionar, conforme Resolución N°: 000379 de fecha 11/10/2016, emitida por la Dirección de Jurisdicción Farmacia del Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba todo conforme a lo establecido por Ley Provincial N°: 8302/93 y su Decreto Reglamentario N° 175/94.

Que a fs 493 y fs 494, obra Informe Técnico producido por esta Cartera Ministerial, aconsejando el dictado del instrumento legal correspondiente, todo conforme a lo establecido por Ley Provincial N°: 8302/93 y su Decreto Reglamentario N° 175/94.

Por ello, y lo dispuesto por Resolución Ministerial N° 000459/10.

**EL DIRECTOR DE JURISDICCIÓN FARMACIA**

**RESUELVE:**

**1°.- AUTORÍCESE** al Laboratorio QUÍMICA LUAR, sito en Av. Japón N° 1790 B° Aeropuerto C.P.: 5019, de la Ciudad de Córdoba, la Inscripción para Elaborar y Comercializar la Especialidad Medicinal denominada: **LUARPROFENO SOFT**, en las presentaciones a continuación indicadas, cuya vigencia será válida por cinco (5) años a partir de la fecha de la presente Resolución.

**LUARPROFENO SOFT**

**Envase conteniendo 10-15-25 y 30 ampollas- Solución Inhalatoria 30 mg/ 4 ml.**

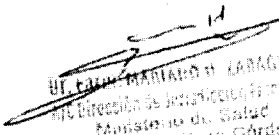
**2°.- ESTABLÉCESE** que la condición de comercialización de la Especialidad Medicinal autorizada en el apartado 1°. será de "Venta Bajo Receta" y el periodo de vida útil de veinticuatro (24) meses a partir de la fecha de elaboración.

3º. - MODIFIQUESE el texto del Certificado N°49. INCLÚYANSE la presentación denominada LUARPROFENO SOFT.

4º.- Sin perjuicio de que la Autoridad de Aplicación disponga inspecciones del establecimiento y retiro de muestras para el análisis correspondiente, a los efectos de la constatación de los requisitos de subsistencia de la presente autorización.

5º.- PROTOCOLÍCESE, comuníquese y archívese.-

RESOLUCIÓN N°: 000149

  
Dr. CARLOS MARTÍNEZ H. LABAGOSA  
Dirección de Inspección y Control  
Ministerio de Salud  
Provincia de Córdoba



Gobierno de Córdoba  
Ministerio de Salud  
DIRECCIÓN DE FARMACIA

ORIGINAL

## **MODIFICACION CERTIFICADO AUTORIZACION – VENTA ESPECIALIDAD MEDICINAL**

**AUTORIZASE** al Laboratorio "QUÍMICA LUAR" a la **VENTA BAJO RECETA** del producto de fabricación **ARGENTINA** denominado "LUARPROFENO", en las siguientes presentaciones:

### **LUARPROFENO 50**

**Envase conteniendo 10-15-25 y 30 ampollas- Solución Inhalatoria 50 mg/ 5 ml.**

### **LUARPROFENO 40**

**Envase conteniendo 10-15-25 y 30 ampollas- Solución Inhalatoria 40 mg/ 4 ml.**

### **LUARPROFENO 30**

**Envase conteniendo 10-15-25 y 30 ampollas- Solución Inhalatoria 30 mg/ 3 ml.**

### **LUARPROFENO SOFT**

**Envase conteniendo 10-15-25 y 30 ampollas- Solución Inhalatoria 30 mg/ 4 ml.**

Al que se le asigna la categoría de **ESPECIALIDAD MEDICINAL**, por hallarse en las condiciones establecidas en la Ley Provincial N°8302/93.

Domicilio de fabricación del producto:- Laboratorio Química Luar: Av. Japón N° 1790, de la Ciudad de Córdoba, Ciudad de Córdoba- C.P. 5019.

- Laboratorio M.R. Pharma S.A: Estados Unidos 5105, Área de promoción industrial El Triángulo, Partido de Malvinas Argentinas, Provincia de Buenos Aires.


-Laboratorio Lavimar: Av. Coronel Larrabure 2460, Villa María, Provincia de Córdoba- C.P. 5900.

**Período de Vida Útil: 24 meses.**

En las etiquetas de los envases, anuncios y prospectos se estipula que su expendio se indique en la siguiente forma: **ESPECIALIDAD MEDICINAL** autorizada por el Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba, **CERTIFICADO N° 0049**. Condición de comercialización **VENTA BAJO RECETA** con exclusión absoluta de cualquier otra leyenda.

La vigencia de éste es **VALIDA POR CINCO (5) AÑOS A PARTIR DE LA FECHA QUE ES ACORDADA.** "Venta Restringida al Ámbito Provincial"

27 ABR 2023

  
Dr. Pablo Alejandro H. ZARAGOZA  
Intendente de Defensoría Pública  
Ministerio de Salud  
de la Provincia de Córdoba