

**ANEXO I**  
**DECLARACIÓN JURADA**  
**DISCONTINUACIÓN DE ESPECIALIDADES MEDICINALES**

**1. Notificación:** (marcar lo que corresponda)

- Discontinuación temporal:
- Discontinuación temporal ( Artículo 7°):
- Discontinuación Permanente:

**2. Datos de la especialidad medicinal:**

- Titular del registro:
- Certificado N°:
- Nombre Comercial:
- Nombre Genérico/ IFA:
- Concentración:
- Forma Farmacéutica:
- Presentación/es:

Presentación	GTIN

- N° del último lote elaborado o importado:
- Fecha de vencimiento del/los lotes/s:
- Stock de unidades existentes en la cadena de comercialización:
- Posee Muestras de Retención:

Cantidad	Lote	Vencimiento

- Trazabilidad si/no:
- Producto Único si/no:

**3. Datos sobre la discontinuación:**

- Fecha estimada de inicio de la discontinuación:
- Fecha estimada de restablecimiento (*completar solo si seleccionó temporal*):

- Motivo de la discontinuación del producto:
- Medidas adoptadas por la discontinuidad:



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
AÑO DE LA DEFENSA DE LA VIDA, LA LIBERTAD Y LA PROPIEDAD

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Informe gráfico**

**Número:**

**Referencia:** ANEXO I - Declaración jurada discontinuación de especialidades medicinales

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.