



0004

Solicitud de constancia de la vigencia de la autorización para la importación/exportación de muestras biológicas vinculadas a estudios clínicos farmacológicos

Datos del patrocinador y del estudio	
Nombre o razón social	
Dirección	
Teléfono/Fax	
Nombre del representante o apoderado del patrocinador	
Dirección	
Teléfono/Fax	
Correo electrónico	
Nombre de la OIC	
Dirección	
Teléfono/Fax	
Título completo del estudio	
Disposición autorizante	
Número de sujetos en tratamiento discriminado por centros	
Tipo de muestra a importar/exportar	
Domicilio de origen/destino de las muestras	

Dr. CARLOS CHIALE
 Administrador Nacional
 A.N.M.A.T.

Tel. (+54-11) 4340-0800 - <http://www.anmat.gov.ar> - República Argentina

Productos Médicos
 Av. Belgrano 1480
 (C1093AAP), CABA

INAME
 Av. Caseros 2161
 (C1264AAD), CABA

INAL
 Estados Unidos 25
 (C1101AAA), CABA

Sede Alsina
 Alsina 665/671
 (C1087AAI), CABA

Sede Central
 Av. de Mayo 869
 (C1084AAD), CABA

Trámite N°

**Solicitud de exportación / importación de muestras biológicas
vinculadas a estudios de farmacología clínica**

De mi mayor consideración:

En mi carácter de Director Técnico / Apoderado solicito se autorice la exportación / importación (*tachar lo que no corresponda*) de las muestras biológicas que se detallan a continuación:

Para estudios que se realizan en Argentina:

- 1- Patrocinador autorizado para realizar el Estudio Clínico Farmacológico:
- 2- Número de Disposición Autorizante del Estudio Clínico:
- 3- Firma exportadora/importadora habilitada:

Para estudios que se realizan fuera del país:

- 4- Debe adjuntarse una copia autenticada de la designación como laboratorio de análisis clínicos del estudio clínico en el país de origen del envío
- 5- País de procedencia de las muestras:

Para todas las solicitudes:

- 6- Detalle/descripción de las muestras:
- 7- Cantidad de unidades:
- 8- Lugar de destino de las muestras:
- 9- Número del Documento de Transporte:

Dejo constancia que la información presentada reviste carácter de Declaración Jurada.

.....
Firma y sello del Director Técnico/Apoderado

Dr. CARLOS CHIALE
Administrador Nacional
A.N.M.A.T.

Tel. (+54-11) 4340-0800 - <http://www.anmat.gov.ar> - República Argentina

Productos Médicos
Av. Belgrano 1480
(C1093AAP), CABA

INAME
Av. Caseros 2161
(C1264AAD), CABA

INAL
Estados Unidos 25
(C1101AAA), CABA

Sede Alsina
Alsina 665/671
(C1087AAI), CABA

Sede Central
Av. de Mayo 869
(C1084AAD), CABA