

ANEXO II

**INFORMACIÓN A INCLUIR EN EL DOCUMENTO DE APROBACIÓN EMITIDO POR LA AUTORIDAD REGULADORA DE LOS ESTADOS PARTE A LA SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO**

IDENTIFICACIÓN DE LA AUTORIDAD REGULADORA QUE APRUEBA O RECHAZA EL RECONOCIMIENTO

Con fundamento en lo dispuesto en la Resolución COMIECO No. **446-2021** se reconoce el (*Registro Sanitario, Renovación de Registro, Modificaciones al Registro Sanitario, Co-empaque*) al **MEDICAMENTO** otorgado por la Autoridad Reguladora de: \_\_\_\_\_

Al producto: \_\_\_\_\_

Nombre genérico: \_\_\_\_\_

Vía de administración: \_\_\_\_\_

Forma farmacéutica: \_\_\_\_\_

Concentración por unidad posológica: \_\_\_\_\_

Presentación del producto: \_\_\_\_\_

Vida útil aprobada: \_\_\_\_\_

Condiciones de almacenamiento: \_\_\_\_\_

Nombre del titular del registro: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Nombre del fabricante: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Modalidad de venta: \_\_\_\_\_

Número de reconocimiento de registro sanitario: \_\_\_\_\_

Vigencia: \_\_\_\_\_

Firma de la Autoridad Reguladora y sello: \_\_\_\_\_

**FIN DEL RECONOCIMIENTO MUTUO**