

**DIRECTION DE L'EVALUATION DES
MÉDICAMENTS ET DES PRODUITS
BIOLOGIQUES**

Monsieur le Pharmacien Responsable
MYLAN S.A.S.
117, allée des Parcs
69800 SAINT-PRIEST

Dossier suivi par :

Références à rappeler :

C.I.S. : 6 478 361 6/NL

Monsieur,

Par lettre du 09 février 2010 (enregistrée le 12 février 2010), vous m'avez adressé pour le médicament :

CHLORMADINONE MYLAN 10 mg, comprimé

une demande de modification du dossier d'autorisation de mise sur le marché concernant le changement de la taille du lot de produit fini : de _____ à _____ .

Une suite favorable a été réservée à votre demande.

Je vous prie d'agréer, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

[Tapez ici]