



2025 - AÑO DE LA RECONSTRUCCIÓN DE LA  
NACIÓN ARGENTINA

**Ministerio de Salud**  
Secretaría de Calidad en Salud  
A.N.M.A.T.

## DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD DE MODIFICACIÓN – PM CLASE III - IV

Número de revisión: 1691-57#0002

Nombre Descriptivo del producto:

Cemento ortopédico con Gentamicina

Marca:

Biofix, Syncem y Eurofix

Número de PM:

1691-57

Disposición Autorizante o reválida: 4185-2020

Expediente de Autorización original: 1-47-3110-2721-20-8

### MODIFICACIONES SOLICITADAS

DATO A MODIFICAR	DATOS AUTORIZADOS	MODIFICACION/RECTIFICACION AUTORIZADA
Nombre del fabricante	Synimed – Synergie Ingénierie Medicale	Fabricante Legal : Synimed (Synergie Ingénierie Medicale)  Fabricante Real: Laboratorios SL S.A

	S.A.R.L.	
Lugar de Elaboración	Z.A. de Lángle – 19370 Chamberet – Francia.	Fabricante Legal : Z.A de l` Angle 19370 Chamberet, Francia.  Lugar de elaboración: Curupayti 2611- B1644GDC San Fernando, Buenos Aires – Argentina Estados Unidos 4503 - B1667JHA Malvinas Argentinas, Buenos Aires – Argentina

**CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS ESENCIALES DE SEGURIDAD Y DESEMPEÑO.  
DISPOSICIÓN ANMAT N° 11467/24 Y GESTIÓN DE RIESGO**

<b>ENSAYO/VALIDACION/GESTION DE RIESGO</b>	<b>LABORATORIO/N° DE PROTOCOLO</b>	<b>FECHA DE EMISIÓN</b>
NA	NA	NA

El responsable legal y su responsable técnico en nombre y representación de la firma Laboratorios SL S.A., declaran bajo juramento lo antes declarado y son responsables de la veracidad de la documentación e información presentada y declaran bajo juramento mantener en su establecimiento y a disposición de la autoridad sanitaria la documentación allí declarada y la que establece la Disposición ANMAT N° 64/25 y la Disposición 9688/19, bajo apercibimiento de lo que establece la Ley N° 16.463, el Decreto N° 341/92 y las que correspondan del Código Penal en caso de falsedad.

En caso de inexactitud o falsedad de la información o documentación, la Administración Nacional podrá suspender, cancelar, prohibir la comercialización y solicitar retiro del mercado de lo ya autorizado e iniciar los sumarios que pudieran corresponder.

Firma del Responsable Técnico

Firma del Representante Legal

**Habiéndose cumplimentado con lo previsto en la Disposición ANMAT N° 9688/19, se autoriza las modificaciones solicitadas.**

**LUGAR Y FECHA: Argentina, 05 noviembre 2025**

Dirección de Evaluación de Registro de  
Productos Médicos ANMAT  
Firma y Sello

Instituto Nacional de Productos Médicos de  
Productos Médicos ANMAT  
Firma y Sello



La validez del presente documento deberá verificarse mediante el código QR.

Tramitada por Expediente N°: 1-0047-3110-006873-25-8