

Ministerio de Salud Secretaria de Calidad en Salud A.N.M.A.T.

ANEXO II

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD DE MODIFICACIÓN - PM CLASE I- II

Número de revisión: 2430-63#0002

Fecha de Emisión de la Declaración revisión 00-Disposición Autorizante o su reválida: 13/11/2024

Número de PM:

2430-63

Nombre Descriptivo del producto:

Torniquete de compresión de arteria radial

Código de identificación y nombre técnico UMDNS:

31-132 Torniquetes, Neumáticos, Manuales

Clase de Riesgo:

Clase I

Marca de (los) producto(s) médico(s):

Demax

Modelos (en caso de clase II y equipos):

DHD0812

DHD0814

DHD0816

DHD0818

DHD0820

DHD0822

DHD0912

DHD0914

DHD0916 DHD0918 DHD0920 DHD0922 **DHD0924** DHD1012 **DHD1014 DHD1016 DHD1018 DHD1020 DHD1022 DHD1024** DHPD18 DHPD20 DHPD22 **DRD17 DRD19** DRD21 DRPD17 DRPD19 DRPD21 DYD22HZ DYD26HZ DYD30HZ DYD22CZ DYD26CZ DYD30CZ DYD22HY DYD26HY DYD30HY DYD22CY DYD26CY

Composición cuali-cuanti porcentual exacta (si corresponde):

No Aplica

DYD30CY

Indicación/es autorizada/s:

El dispositivo está destinado para dar compresión y lograr la hemostasia después de procedimientos intervencionistas transradiales.

Período de vida útil (si corresponde):

3 (tres) años

Método de Esterilización (si corresponde):

Óxido de Etileno

Forma de presentación:

Por unidad Caja por 10 unidades Caja por 50 unidades

Condición de uso:

Uso exclusivo a profesionales e instituciones sanitarias

Nombre del fabricante:

- 1) Beijing Demax Medical Technology Co., Ltd.
- 2) Tianjin Demax Medical Technology Co., Ltd.

Lugar/es de elaboración:

- 1) A13-7 Jingshengnansi Street, 101102, Beijing, República Popular China.
- 2) No. 10 Yuanhe Road, Wuqing Development Area, 301700, Tianjin, República Popular China

En nombre y representación de la firma NETSUR S.A., el responsable legal y el responsable técnico declaran bajo juramento que los productos médicos enumerados en el presente Anexo, satisfacen los Requisitos Esenciales de Seguridad y Desempeño de Productos Médicos por la Disposición ANMAT N° 11467/24, que cumplen y se encuentra a disposición de la Autoridad Sanitaria la documentación técnica que contenga los requerimientos solicitados en el Apéndice IV y V del Anexo del Reglamento Técnico aprobado por Disposición ANMAT N° 64/25 y Disposición ANMAT N° 9688/19.

CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS ESENCIALES DE SEGURIDAD Y DESEMPEÑO. DISPOSICIÓN ANMAT Nº 11467/24 Y GESTIÓN DE RIESGO

ENSAYO/VALIDACION/GESTION DE	LABORATORIO/N° DE	FECHA DE
RIESGO	PROTOCOLO	EMISIÓN
-	-	-

El responsable legal y su responsable técnico 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 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

Página 3 de 5

PM Número: 2430-63

Página 3 de 5

podrá suspender, cancelar, prohibir la comercialización y solicitar retiro del mercado de lo ya autorizado e iniciar los sumarios que pudieran corresponder.

LUGAR Y FECHA: Argentina, 14 octubre 2025

Responsable Legal Firma y Sello

Responsable Técnico Firma y Sello



Ministerio de Salud Secretaria de Calidad en Salud A.N.M.A.T.

La presente DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD ha sido emitida de acuerdo con las previsiones de la Disposición ANMAT Nº 9688/19, quedando inscripta la modificación en el Registro Nacional de Productores y Productos de Tecnología Médica (R.P.P.T.M.) a favor de NETSUR S.A. bajo el número PM 2430-63 en la Ciudad de Buenos Aires a los días 14 octubre 2025 Se autoriza la comercialización del/los producto/s identificados en la presente declaración de conformidad, la cual mantendrá la vigencia que consta en la Declaración inicial revisión 00 o Disposición Autorizante o su reválida.

Dirección de Evaluación de Registro

Instituto Nacional de Productos Médicos

Página 4 de 5



Código "N°rev legajo#version" vigente a partir de 07/02/22, reemplaza la anterior codificación. La validez del presente documento deberá verificarse mediante el código QR.

Tramitada por Expediente N°: 1-0047-3110-007104-25-8