



2025 - AÑO DE LA RECONSTRUCCIÓN DE LA
NACIÓN ARGENTINA

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

ANEXO II

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD DE MODIFICACIÓN – PM CLASE I- II

Número de revisión: 2404-36#0003

Fecha de Emisión de la Declaración revisión 00-Disposición Autorizante o su reválida:
18/04/2024

Número de PM:

2404-36

Nombre Descriptivo del producto:

Silla de Baño

Código de identificación y nombre técnico UMDNS:

10-788 Sillas, para Baño.

Clase de Riesgo:

Clase I

Marca de (los) producto(s) médico(s):

R82 A/S

Modelos (en caso de clase II y equipos):

Flamingo, Tamaño 1/2/3/4. Flamingo High-low, Tamaño 1,2,3,4, y todos los accesorios. Swan, Tamaño 2/3/4/5/6/7, y todos los accesorios. Manatee, Tamaño 0/1/2/3, y todos los accesorios. Orca. Penguin. Heron y todos los accesorios. Flamingo Curo 1/2/3 y todos los accesorios.

Composición cuali-cuanti porcentual exacta (si corresponde):

No aplica

Indicación/es autorizada/s:

La silla de baño ha sido diseñada para ayuda en la higiene corporal de pacientes pediatricos. Disponible con varios modelos de base para elevar la altura y de esta manera mejorar la calidad postural del asistente y soporte del paciente en el momento del baño.

Período de vida útil (si corresponde):

10 (Diez) años

Método de Esterilización (si corresponde):

No aplica

Forma de presentación:

Unidad principal y accesorios embalados en caja.

Condición de uso:

Uso sin prescripción

Nombre del fabricante:

R82 A/S.

Lugar/es de elaboración:

TROLLI MASTER SDN, BHD (Malasia) Lote 525, Mukim Telok Panglima Garan Kuala Langat, Selangor, MY 42500. Elac Poland SP ZO. O. UI Kapitana Mamerta Stankiewicza 1, Tczew, PL 83-110 (Polonia). B2B Hardware (Xuancheng) Co. Ltd. Chuangye Road, Área de Desarrollo de Xuancheng, 242000 Anhui, REPUBLICA POPULAR CHINA. R82 A/S Parallelvej 3. DK - 8751 (Dinamarca)

En nombre y representación de la firma REHAB S.R.L. , 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 N° 11467/24 Y GESTIÓN DE RIESGO

ENSAYO/VALIDACION/GESTION DE RIESGO	LABORATORIO/N° DE PROTOCOLO	FECHA DE EMISIÓN
No aplica	No aplica	No aplica

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 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, 19 diciembre 2025

Responsable Legal
Firma y Sello

Responsable Técnico
Firma y Sello



Ministerio de Salud
Secretaría 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 N° 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 **REHAB S.R.L.** bajo el número PM **2404-36** en la Ciudad de Buenos Aires a los días 19 diciembre 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
Firma y Sello

Instituto Nacional de Productos Médicos
Firma y Sello



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°: 1-0047-3110-008805-25-6