



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

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD

En nombre y representación de la firma WM Argentina S.A., declaramos bajo juramento, en los términos previstos por la Disposición ANMAT N° 2198/22, que los Productos Médicos para Diagnóstico de Uso In-Vitro cuyos datos identificatorios y demás características se detallan a continuación, CUMPLEN los requisitos técnicos previstos en el Anexo I de la Disposición ANMAT N° 2674/99, conservándose la documentación respaldatoria a disposición de las autoridades en el domicilio de la empresa.

Número de PM:

794-205

Nombre técnico del producto:

17-027 Reactivos

Nombre comercial:

LIAISON® Endocrinology Diluent

Modelos:

No aplica

Presentaciones:

DIL/SPE: 4 frascos x 4,5 mL contiene albúmina de suero humano al 5% y azida sódica al 0,09%

Uso previsto:

Destinado exclusivamente a utilizarse con ensayos LIAISON®, está indicado para la dilución de muestras de suero y plasma con concentraciones altas superiores al rango de medición o para la re disolución de residuos de extracción de muestras de orina, cuando este uso aparezca expresamente indicado en las instrucciones del kit de ensayo LIAISON® correspondiente.

Período de vida útil:

24 meses - Conservado de 2°C-8°C

Nombre y domicilio del fabricante:

FABRICANTE LEGAL: DiaSorin Italia S.p.A.-Via Crescentino snc - 13040 Saluggia (VC) Italy

FABRICANTE REAL: DiaSorin Deutschland GmbH. Von-Hevesy Straße 3. 63128 Dietzenbach, Germany

Categoría:

Uso profesional exclusivo

LUGAR Y FECHA: Argentina, 14 agosto 2026

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° 2198/22, quedando autorizada la comercialización del/los producto/s identificados en la misma.

Inscripta en el Registro Nacional de Productores y Productos de Tecnología Médica (R.P.P.T.M.) bajo el número PM **794-205**

Ciudad de Buenos Aires a los días 14 agosto 2026

Dirección de Evaluación de Registro

Firma y Sello

Instituto Nacional de Productos Médicos

Firma y Sello



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

Tramitada por Expediente N°: 1-0047-3110-006171-26-4