



2024 - AÑO DE LA DEFENSA DE LA VIDA, LA
LIBERTAD Y LA PROPIEDAD

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: 169-136#0001

Fecha de Emisión de la Declaración revisión 00-Disposición Autorizante o su reválida: 11/06/20

Número de PM:

169-136

Nombre Descriptivo del producto:

Accesorios para hemodiálisis

Código de identificación y nombre técnico UMDNS:

11-726 - Acoplamientos / Adaptadores

Clase de Riesgo:

Clase II

Marca de (los) producto(s) médico(s):

Fresenius Medical Care

Modelos (en caso de clase II y equipos):

HF Female-Spike Adapter (5016351) [Fabricante 1 y 2]

Pressure Line for MTS (5014631) [Fabricante 1 y 2]

Dispenser 2 ways HF female / 4 ways HF male (5046131) [Fabricante 1 y 2]

HF Female - Luer Lock male (5016891) [Fabricante 1 y 3]

Composición cuali-cuanti porcentual exacta (si corresponde):

No aplica

Indicación/es autorizada/s:

Conectores destinados a ser utilizados para el tratamiento de purificación de sangre extracorpórea

Período de vida útil (si corresponde):

Tres (3) años

Método de Esterilización (si corresponde):

Óxido de Etileno

Forma de presentación:

HF Female-Spike Adapter (5016351) - Caja conteniendo 100 unidades

Pressure Line for MTS (5014631) - Caja conteniendo 100 unidades

Dispenser 2 ways HF female / 4 ways HF male (5046131) - Caja conteniendo 30 unidades

HF Female - Luer Lock male (5016891) - Caja conteniendo 100 unidades

Condición de uso:

Uso exclusivo a profesionales e instituciones sanitarias

Nombre del fabricante:

1- Fresenius Medical Care AG

2- Nova Med GmbH

3- Bioiks d.o.o.

Lugar/es de elaboración:

1- 61346 Bad Homburg, Alemania.

2- Antalya Serbest Bölgesi Merkez Subesi. No: 16, Liman Serbest Bölgesi Mahallesi, 07070, Antalya, Turquía

3- Stegne 11, Ljubljana 1000, Eslovenia

En nombre y representación de la firma Fresenius Medical Care Argentina 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 Eficacia (R.E.S.E.) previstos por la Disposición ANMAT N° 4306/99, que cumplen y se encuentra a disposición de la Autoridad Sanitaria la documentación técnica que contenga los requerimientos solicitados en los Anexos III.B y III.C del Reglamento Técnico aprobado por Disposición ANMAT N° 2318/02 (TO 2004) y Disposición ANMAT N° 9688/19.

CUMPLIMIENTO DE R.E.S.E. DISPOSICIÓN ANMAT N° 4306/99 Y GESTIÓN DE RIESGO

ENSAYO/VALIDACION/GESTION DE RIESGO	LABORATORIO/N° DE PROTOCOLO	FECHA DE EMISIÓN
1- EN ISO 14971 EN ISO 13485 EN 1041 MEDDEV 2.7-1 IEC 62366-1 EN ISO 14155	N/A	N/A
2- EN ISO 14971 EN 1041 EN 1707 EN ISO 15223-1 IEC 62366-1	N/A	N/A
3- EN ISO 11607-1 EN ISO 13485 EN ISO 14971 MEDDEV 2.7-1 IEC 62366-1 EN ISO 14155	N/A	N/A
4- EN ISO 11607-1 EN ISO 11607-2 EN ISO 14971 MEDDEV 2.7-1 IEC 62366-1 EN ISO 14155	N/A	N/A
5- EN ISO 11607-1 EN ISO 11607-2 EN ISO 13485 EN ISO 14971 EN 1041	N/A	N/A
6- EN ISO 14971 MEDDEV 2.7-1 IEC 62366-1 EN ISO 14155	N/A	N/A
7.1- EN ISO 17971 EN ISO 10993-1 EN ISO 10993 series EN ISO 13485	N/A	N/A
7.2- EN ISO 14971 EN ISO 10993-1 EN ISO 10993-17 EN ISO 13485	N/A	N/A
7.3- ISO 14971 EN 1041 EN ISO 15223-1 MEDDEV 2.7-1 EN ISO 14155	N/A	N/A

7.4- EN ISO 10993-1 EN ISO 10993 series EN ISO 14971 EN ISO 15223-1 EN 1041 EN ISO 13485	N/A	N/A
8.1- EN ISO 14971 EN ISO 13485 EN ISO 14644 EN ISO 11607-1 EN 1041	N/A	N/A
8.2- MEDDEV 2.11/1 MEDDEV 2.4/1	N/A	N/A
8.3- EN 1041 EN ISO 11607-1 EN ISO 11607-2 EN ISO 15223-1 ISO 14644	N/A	N/A
8.4- EN 556 EN ISO 11137-1 EN ISO 11137-2 EN ISO 11737-1 EN ISO 11737-2 EN ISO 14644	N/A	N/A
8.5- EN ISO 14644-1 EN ISO 14644-2 EN ISO 13485	N/A	N/A
9.1- EN 1041 EN ISO 15223.1	N/A	N/A
9.2- EN ISO 14971	N/A	N/A

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, 17 mayo 2024

Responsable Legal

Responsable Técnico

Firma y Sello

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 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 **Fresenius Medical Care Argentina S.A.** bajo el número PM **169-136** en la Ciudad de Buenos Aires a los días 17 mayo 2024

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°: 1-0047-3110-000906-24-2