



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: 1601-66#0002

Fecha de Emisión de la Declaración revisión 00-Disposición Autorizante o su reválida:  
30/06/2011

Número de PM:

1601-66

Nombre Descriptivo del producto:

Mesas, para Cirugía

Código de identificación y nombre técnico UMDNS:

13-961 Mesas, para Cirugía

Clase de Riesgo:

Clase I

Marca de (los) producto(s) médico(s):

SCHMITZ

Modelos (en caso de clase II y equipos):

OPX Serie Mobilis 200,  
OPX Serie Mobilis 200 G,  
OPX Serie Mobilis 300 C,  
OPX Serie Mobilis 300 C/G,  
OPX Serie Mobilis 300 CL,  
OPX Serie Mobilis 300 CL/G,  
OPX Serie Mobilis RC30,  
OPX Serie Mobilis RC 30/G,

OPX Serie Mobilis RC 30 L,  
OPX Serie Mobilis RC 30 L/G,  
OPX Serie Mobilis RC 40,  
OPX Serie Mobilis RC 40/G,  
OPX Serie Mobilis RC 40 L,  
OPX Serie Mobilis RC 40 L/G

Composición cuali-cuanti porcentual exacta (si corresponde):

NA

Indicación/es autorizada/s:

La mesa de operaciones de la familia OPX mobilis está homologada para su uso en salas de los grupos 0, 1 y 2 según DIN VDE 0100-107. Está destinada exclusivamente a fines de medicina humana. La mesa de operaciones sirve para acostar pacientes durante un reconocimiento o durante intervenciones quirúrgicas. El personal sanitario debe cuidar que el paciente esté acostado de forma que se evite cualquier riesgo para la respiración, el sistema nervioso y el sistema circulatorio. Esto es especialmente válido en el caso de pacientes anestesiados. Cualquier utilización distinta o de mayor alcance se considera como no conforme al fin previsto.

Período de vida útil (si corresponde):

10 años

Método de Esterilización (si corresponde):

NA

Forma de presentación:

Unitaria

Condición de uso:

Uso exclusivo a profesionales e instituciones sanitarias

Nombre del fabricante:

SCHMITZ medical GmbH

Lugar/es de elaboración:

Zum Ostenfeld 29 58739 Wicked (Ruhr) Alemania.

En nombre y representación de la firma Dräger 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
NA	---	---

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, 10 mayo 2024

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 **Dräger Argentina S.A** bajo el número **PM 1601-66** en la Ciudad de Buenos Aires a los días 10 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°: 1-0047-3110-002810-24-2