



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

## DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD

En nombre y representación de la firma Iraola y Cía SA, 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:

95-312

Nombre técnico del producto:

17-027 Reactivos

Nombre comercial:

FOSFORO UV LIQUIFORM

Modelos:

FOSFORO UV LIQUIFORM (Fósforo/ Fosfato inorgánico)

Presentaciones:

Presentaciones: Unidades de venta conteniendo Reactivo 1 y Estándar en las siguientes cantidades y contenido:

2 x 100 ml R1, 5,0 ml Est,

4 x 100 ml R1, 5,0 ml Est,

1 x 100 ml R1, 5,0 ml Est,

1 x 23 ml R1, 5,0 ml Est,

1 x 25 ml R1, 5,0 ml Est,  
10 x 27 ml R1, 5,0 ml Est,  
10 x 31 ml R1, 5,0 ml Est,  
1 x 26 ml R1, 5,0 ml Est,  
1 x 27 ml R1, 5,0 ml Est,  
1 x 31 ml R1, 5,0 ml Est,  
12 X 27 ml R1, 5,0 ml Est,  
12 x 25 ml R1, 5,0 ml Est,  
12 x 31 ml R1, 5,0 ml Est,  
12 x 43 ml R1, 5,0 ml Est,  
12 x 60 ml R1, 5,0 ml Est,  
2 x 100 ml R1, 5,0 ml Est,  
2 x 25 ml R1, 5,0 ml Est,  
2 x 31 ml R1, 5,0 ml Est,  
2 x 40 ml R1, 5,0 ml Est,  
2 x 60 ml R1, 5,0 ml Est,  
2 x 70 ml R1, 5,0 ml Est,  
4 x 25 ml R1, 5,0 ml Est,  
4 x 27 ml R1, 5,0 ml Est,  
4 x 37 ml R1, 5,0 ml Est,  
4 x 50 ml R1, 5,0 ml Est,  
4 x 65 ml R1, 5,0 ml Est,  
6 x 23 ml R1, 5,0 ml Est,  
8 x 50 ml R1, 5,0 ml Est,  
8 x 60 ml R1, 5,0 ml Est,  
8 x 65 ml R1, 5,0 ml Est,  
8 x 70 ml R1, 5,0 ml Est,  
4 x 26 ml R1, 5,0 ml Est,  
4 x 31 ml R1, 5,0 ml Est,  
4 x 40 ml R1, 5,0 ml Est,  
4 x 43 ml R1, 5,0 ml Est,  
4 x 60 ml R1, 5,0 ml Est,  
4 x 70 ml R1, 5,0 ml Est,  
6 x 100 ml R1, 5,0 ml Est,  
6 x 25 ml R1, 5,0 ml Est,  
10 x 65 ml R1, 5,0 ml Est,  
6 x 27 ml R1, 5,0 ml Est,  
6 x 26 ml R1, 5,0 ml Est,  
6 x 31 ml R1, 5,0 ml Est,  
6 x 37 ml R1, 5,0 ml Est,  
6 x 40 ml R1, 5,0 ml Est,  
6 x 43 ml R1, 5,0 ml Est,  
6 x 50 ml R1, 5,0 ml Est,  
6 x 60 ml R1, 5,0 ml Est,  
6 x 65 ml R1, 5,0 ml Est,  
6 x 70 ml R1, 5,0 ml Est,  
8 x 100 ml R1, 5,0 ml Est,  
8 x 23 ml R1, 5,0 ml Est,  
8 x 25 ml R1, 5,0 ml Est,  
8 x 26 ml R1, 5,0 ml Est,  
8 x 27 ml R1, 5,0 ml Est,



8 x 31 ml R1, 5,0 ml Est,  
8 x 37 ml R1, 5,0 ml Est,  
8 x 40 ml R1, 5,0 ml Est,  
8 x 43 ml R1, 5,0 ml Est,  
1 x 40 ml R1, 5,0 ml Est,  
1 x 60 ml R1, 5,0 ml Est,  
1 x 70 ml R1, 5,0 ml Est,  
10 x 25 ml R1, 5,0 ml Est,  
10 x 37 ml R1, 5,0 ml Est,  
10 x 50 ml R1, 5,0 ml Est,  
1 x 37 ml R1, 5,0 ml Est,  
1 x 43 ml R1, 5,0 ml Est,  
1 x 50 ml R1, 5,0 ml Est,  
1 x 65 ml R1, 5,0 ml Est,  
10 x 100 ml R1, 5,0 ml Est,  
10 x 23 ml R1, 5,0 ml Est,  
10 x 26 ml R1, 5,0 ml Est,  
10 x 40 ml R1, 5,0 ml Est,  
10 x 43 ml R1, 5,0 ml Est,  
10 x 60 ml R1, 5,0 ml Est,  
10 x 70 ml R1, 5,0 ml Est,  
12 x 100 ml R1, 5,0 ml Est,  
12 x 23 ml R1, 5,0 ml Est,  
12 x 26 ml R1, 5,0 ml Est,  
12 x 37 ml R1, 5,0 ml Est,  
12 x 40 ml R1, 5,0 ml Est,  
12 x 50 ml R1, 5,0 ml Est,  
12 x 65 ml R1, 5,0 ml Est,  
12 x 70 ml R1, , 5,0 ml Est,  
2 x 23 ml R1, 5,0 ml Est,  
2 x 26 ml R1, 5,0 ml Est,  
2 x 27 ml R1, 5,0 ml Est,  
2 x 37 ml R1, 5,0 ml Est,  
2 x 43 ml R1, 5,0 ml Est,  
2 x 50 ml R1, 5,0 ml Est,  
2 x 65 ml R1, 5,0 ml Est,  
4 x 100 ml R1, 5,0 ml Est,  
4 x 23 ml R1, 5,0 ml Est  
R1= Reactivo 1 Est= Estándar

Uso previsto:

Ensayo para la determinación del Fósforo inorgánico por fotometría en ultravioleta, con reacción de punto final en muestras de suero, plasma y orina.

Período de vida útil:

Período de vida útil: 18 meses

Condiciones de conservación: Reactivo 1 y Estándar: Almacenar entre 2-8°C

Nombre y domicilio del fabricante:

LABTEST DIAGNÓSTICA S.A.

Av Paulo Ferreira Da Costa N°600, Distrito Industrial Vista Alegre, Lagoa Santa, Mina Gerais, Brasil

Categoría:

Uso profesional exclusivo

**LUGAR Y FECHA: Argentina, 19 junio 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° 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 **95-312**

Se autoriza la comercialización del/los producto/s identificados en la presente declaración de conformidad en la Ciudad de Buenos Aires a los días 19 junio 2024 la cual tendrá una vigencia

de cinco (5) años a contar de la fecha.

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°: 1-0047-3110-003586-24-6