



"2021 - AÑO DE HOMENAJE AL PREMIO NOBEL DE
MEDICINA DR. CÉSAR MILSTEIN"

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

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD

En nombre y representación de la firma HERMAX DE JUAN DIEGO HERNAN, declaramos bajo juramento, en los términos previstos por la Disposición ANMAT N° 2275/06, 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:

1757-36

Nombre técnico del producto:

TUBOS PARA RECOLECCION DE SANGRE

Nombre comercial:

TUBO HERMAX CON CITRATO DE SODIO PARA COAG

Modelos:

TUBO HERMAX 13X40 MM, 12X56 MM, 12X75 MM, 12X44MM.

Presentaciones:

CAJA CON GRADILLA PORTATUBO DE 100 UNIDADES

Uso previsto:

ESTUDIOS EN GENERAL QUE REQUIERAN LA OBTENCION DE PLASMA, A PARTIR DE ESTE ANTICOAGULANTE

Período de vida útil:

18 MESES DESDE SU FABRICACION.
TEMPERATURA INDICADA PARA SU ALMACENAMIENTO ENTRE 3°C Y 25°C. SE
RECOMIENDA EVITAR LA EXPOSICION DIRECTA A LA LUZ SOLAR.

Nombre y domicilio del fabricante:

HERMAX, DE JUAN DIEGO HERNAN. FINOCHIETTO 1750, LONGCHAMPS. PARTIDO DE
ALMIRANTE BROWN.
PROVINCIA DE BUENOS AIRES
ARGENTINA

Categoría:

Venta exclusiva a laboratorios de análisis clínicos. USO PROFESIONAL EXCLUSIVO

LUGAR Y FECHA: Argentina, 28 mayo 2021

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° 2275/06, 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 **1757-36**

Ciudad de Buenos Aires a los días 28 mayo 2021

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°: 1-0047-3110-003681-21-8