



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

## DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD DE MODIFICACIÓN – PM CLASE III - IV

Número de revisión: 1103-50#0002

Nombre Descriptivo del producto:

SISTEMA DE PLANIFICACIÓN DE LA TERAPIA DE RADIACIÓN

Marca:

PHILIPS

Número de PM:

1103-50

Disposición Autorizante o reválida: 3606/15

Expediente de Autorización original: 1-47-3110-2349-14-9

### MODIFICACIONES SOLICITADAS

<b>DATO A MODIFICAR</b>	<b>DATOS AUTORIZADOS</b>	<b>MODIFICACION/RECTIFICACION AUTORIZADA</b>
Lugar de Elaboración	5520 Nobel Drive, Fitchburg, WI 53711, Estados Unidos.	3630 SW 47th Avenue. Gainesville, FL – 32608. Estados Unidos de América



Firma del Responsable Técnico

Firma del Representante Legal

**Habiéndose cumplimentado con lo previsto en la Disposición ANMAT N° 9688/19, se autoriza las modificaciones solicitadas.**

**LUGAR Y FECHA: Argentina, 27 marzo 2024**

Dirección de Evaluación de Registro de  
Productos Médicos ANMAT  
Firma y Sello

Instituto Nacional de Productos Médicos de  
Productos Médicos ANMAT  
Firma y Sello



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

Tramitada por Expediente N°: 1-0047-3110-001228-24-7