



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

**ANEXO II**  
**DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD INICIAL – PM CLASE I- II**

Número de revisión: 2113-1#0001

Número de PM:

2113-1

Nombre Descriptivo del producto:

HISOPOS

Código de identificación y nombre técnico UMDNS:

13-912

Clase de Riesgo:

Clase I

Marca de (los) producto(s) médico(s):

Citotest

Modelos (en caso de clase II y equipos):

Cotton/Viscose/Poliyster/Nylon/Foam

Composición cuali-cuanti porcentual exacta (si corresponde):

No aplica

Indicación/es autorizada/s:

Recolección de muestras biológicas

Período de vida útil (si corresponde):

36 meses

Método de Esterilización (si corresponde):

Oxido de etileno/Radiación gamma.

Forma de presentación:

- Presentacion:Bolsas x 100 unidades provistas en Cajón x 20.000 unidades
- Presentacion:Caja x 500 unidades provistas en Cajón x 2000 unidades
- Presentacion:Caja x 100 unidades provistas en Cajón x 1.000 unidades
- Presentacion:Caja x 1000 unidades provistas en Cajón x 8.000 unidades
- Presentacion:Caja x 500 unidades provistas en Cajón x 2.000 unidades
- Presentacion:Bolsas x 100 unidades provistas en Cajón x 1.000 unidades
- Presentacion:Caja x 100 unidades provistas en Cajón x 1000 unidades
- Presentacion:Caja x 100 unidades provistas en Cajónn x 1.000 unidades
- Presentacion:Caja x 100 unidades provistas en Cajón x 1.000 unidades

Condición de uso:

Uso exclusivo a profesionales e instituciones sanitarias

Nombre del fabricante:

Citotest Labware Manufacturing CO., LTD

Lugar/es de elaboración:

N°.339 Beihai West Road, Haimen, 226100 Jiangsu, P.R. China

En nombre y representación de la firma Sucesion de Armando Hector Croce , 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
No aplica	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, 12 diciembre 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 en el Registro Nacional de Productores y Productos de Tecnología Médica (R.P.P.T.M.) a favor de **Sucesion de Armando Hector Croce** bajo el número PM **2113-1**

Se autoriza la comercialización del/los producto/s identificados en la presente declaración de conformidad en la Ciudad de Buenos Aires a los días 12 diciembre 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



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°: 1-0047-3110-004645-24-6