



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

2025 - AÑO DE LA RECONSTRUCCIÓN DE LA
NACIÓN ARGENTINA

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

Número de revisión: 2998-2#0001

Número de PM:

2998-2

Nombre Descriptivo del producto:

cama hospitalaria eléctrica

Código de identificación y nombre técnico UMDNS:

10-347 CAMAS ELECTRICAS

Clase de Riesgo:

Clase I

Marca de (los) producto(s) médico(s):

MUX

Modelos (en caso de clase II y equipos):

BT603E, BT603ECD330, BT603EP, BT603EPZ, BT603EW, BT605EPZ, BT605EW, BT608E,
BT603ME

Composición cuali-cuanti porcentual exacta (si corresponde):

NO APLICA

Indicación/es autorizada/s:

La cama eléctrica hospitalaria marca Mux está destinada a facilitar el cuidado, la comodidad y la movilidad del paciente durante su permanencia en instituciones sanitarias. Mediante su sistema

de accionamiento eléctrico, permite al paciente adoptar distintas posiciones (como sentado, semi-Fowler, Fowler, Trendelenburg, entre otras), contribuyendo a la prevención de úlceras por presión, la mejora de la circulación y la asistencia en tareas básicas.

Este producto está diseñado exclusivamente para su uso en entornos profesionales de salud, tales como hospitales, clínicas, sanatorios y centros de atención médica, bajo supervisión de personal capacitado.

Período de vida útil (si corresponde):

10 AÑOS

Método de Esterilización (si corresponde):

NO APLICA

Forma de presentación:

UNITARIA

Condición de uso:

Uso exclusivo a profesionales e instituciones sanitarias

Nombre del fabricante:

Better Medical Technology Co.,Ltd

Lugar/es de elaboración:

No.1 Jiangcun avenue north, Jiangcun Committee, Leliu Town, Shunde District, Foshan City, Guangdong, REPÚBLICA POPULAR CHINA / PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

En nombre y representación de la firma GRUPO SYEMED S.R.L., , 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 Desempeño de Productos Médicos por la Disposición ANMAT N° 11467/24, que cumplen y se encuentra a disposición de la Autoridad Sanitaria la documentación técnica que contenga los requerimientos solicitados en el Apéndice IV y V del Anexo del Reglamento Técnico aprobado por Disposición ANMAT N° 64/25 y Disposición ANMAT N° 9688/19.

CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS ESENCIALES DE SEGURIDAD Y DESEMPEÑO.

DISPOSICIÓN ANMAT N° 11467/24 Y GESTIÓN DE RIESGO

ENSAYO/VALIDACION/GESTION DE RIESGO	LABORATORIO/N° DE PROTOCOLO	FECHA DE EMISIÓN
NO APLICA	---	---

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 agosto 2025

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 **GRUPO SYEMED S.R.L.**, bajo el número PM **2998-2**

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 agosto 2025 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°: 1-0047-3110-003356-25-3