



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

ANEXO II

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD DE MODIFICACIÓN – PM CLASE I- II

Número de revisión: 266-95#0003

Fecha de Emisión de la Declaración revisión 00-Disposición Autorizante o su reválida:
03/03/2023

Número de PM:

266-95

Nombre Descriptivo del producto:

Medias de Compresion, Mangas de Compresion y Prendas de compresion ajustables

Código de identificación y nombre técnico UMDNS:

13-789 MEDIAS DE COMPRESION

Clase de Riesgo:

Clase I

Marca de (los) producto(s) médico(s):

DYNAVEN / SIGVARIS / ATTIVA

Modelos (en caso de clase II y equipos):

NO APLICA

Composición cuali-cuanti porcentual exacta (si corresponde):

NO APLICA

Indicación/es autorizada/s:

Es un producto terapéutico que ejerce compresión graduada en todo el miembro inferior y superior

Período de vida útil (si corresponde):

NO APLICA

Método de Esterilización (si corresponde):

NO APLICA

Forma de presentación:

UNITARIA

Condición de uso:

Uso sin prescripción

Nombre del fabricante:

Planta 1 - SIGVARIS DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Planta 2 - SIGVARIS INC

Lugar/es de elaboración:

Planta 1 - AV. JOSE BENASSI 2323 - CONDOMINIO FAZFRAN – JUNDIAI-SP CEP: 13213-085, BRASIL.

Planta 2 - ESTADOS UNIDOS DA AMERICA

En nombre y representación de la firma EMECLAR SA , 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 | LABORATORIO/N° DE | FECHA DE |
|------------------------------|-------------------|----------|
|------------------------------|-------------------|----------|

| RIESGO | PROTOCOLO | EMISIÓN |
|-----------|-----------|-----------|
| NO APLICA | NO APLICA | 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, 18 diciembre 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 la modificación en el Registro Nacional de Productores y Productos de Tecnología Médica (R.P.P.T.M.) a favor de **EMECLAR SA** bajo el número PM **266-95** en la Ciudad de Buenos Aires a los días 18 diciembre 2025

Se autoriza la comercialización del/los producto/s identificados en la presente declaración de conformidad, la cual mantendrá la vigencia que consta en la Declaración inicial revisión 00 o Disposición Autorizante o su reválida.

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°: 1-0047-3110-008430-25-1