



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: 14-89#0001

Número de PM:

14-89

Nombre Descriptivo del producto:

Instrumental Quirúrgico Reutilizable Para Cirugías Ortopédicas y Traumatológicas.

Código de identificación y nombre técnico UMDNS:

13-180 INSTRUMENTOS PARA IMPLANTACION DE PROTESIS, ORTOPEDICOS

Clase de Riesgo:

Clase I

Marca de (los) producto(s) médico(s):

FICO

Modelos (en caso de clase II y equipos):

- Instrumental Quirúrgico Reutilizable de Corte Óseo
- Instrumental Quirúrgico Reutilizable de Aprehensión y Reducción ósea
- Instrumental Quirúrgico Reutilizable de resección y remodelación
- Instrumental Quirúrgico Reutilizable de Elevación y separación
- Instrumental Quirúrgico Reutilizable de percusión
- Instrumental Quirúrgico Reutilizable de Medición y Guia
- Instrumental Quirúrgico Reutilizable de Perforación
- Instrumental Quirúrgico Reutilizable para implantes y Osteosíntesis
- Instrumental Quirúrgico Reutilizable complementario
- Cajas contenedoras para Instrumental quirúrgico reutilizable

Composición cuali-cuanti porcentual exacta (si corresponde):

N/A

Indicación/es autorizada/s:

Los instrumentales quirúrgicos reutilizables están indicados para cirugías ortopédicas y traumatológicas en general y están diseñados con el objetivo de asistir en la implantación de implantes y prótesis traumatológicas.

Período de vida útil (si corresponde):

No se establece una vida útil fija en tiempo, sino en función del estado funcional del instrumental

Método de Esterilización (si corresponde):

N/A

Forma de presentación:

Por Unidad (1 unidad) -
Set en Contenedores -

Condición de uso:

Uso exclusivo a profesionales e instituciones sanitarias

Nombre del fabricante:

Implantes FICO ALEMANA S.A.

Lugar/es de elaboración:

Stephenson 3048 Tortuguitas Ptdo. Malvinas Argentinas, Pcia. de Buenos Aires - Argentina

En nombre y representación de la firma IMPLANTES FICO ALEMANA 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 RIESGO	LABORATORIO/N° DE PROTOCOLO	FECHA DE EMISIÓN
N/A	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, 22 abril 2026

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 **IMPLANTES FICO ALEMANA SA.** bajo el número PM **14-89**

Se autoriza la comercialización del/los producto/s identificados en la presente declaración de conformidad en la Ciudad de Buenos Aires a los días 22 abril 2026 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°: 1-0047-3110-001958-26-2