



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

## DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD

En nombre y representación de la firma BIOMERIEUX ARGENTINA S.A., declaramos bajo juramento, en los términos previstos por la Disposición ANMAT N° 2198/22, que los Productos Médicos para Diagnóstico de Uso In-Vitro cuyos datos identificatorios y demás características se detallan a continuación, CUMPLEN los requisitos técnicos previstos en el Anexo I de la Disposición ANMAT N° 2674/99 , conservándose la documentación respaldatoria a disposición de las autoridades en el domicilio de la empresa.

Número de PM:

1149-5706

Nombre técnico del producto:

17-014 Medios de Cultivo

Nombre comercial:

1. AGAR CHAPMAN 2
2. MEDIO MRSA ID
3. MEDIO CANDIDA ID2
4. CALDO TIOGLICOLATO CON RESAZURINA

Modelos:

N/A

Presentaciones:

- 1, 2 y 3: 20 placas (90 mm) o 100 placas (90 mm)  
4: 20 tubos x 9 ml

Uso previsto:

1. Aislamiento selectivo de Staphylococos.
2. Detección e identificación de Staphylococos aureus resistentes a meticilina.
3. Aislamiento selectivo de levaduras e identificación directa de candida albicans.
4. Prueba de esterilidad. Enriquecimiento de gérmenes no exigentes.

Período de vida útil:

1. 20 semanas conservado de 2 a 8°C.
2. 11 semanas conservado de 2 a 8°C.
3. 14 semanas conservado de 2 a 8°C.
4. 12 meses conservado de 2 a 25°C.

Nombre y domicilio del fabricante:

BIOMÉRIEUX S.A.  
Chemin de l'Orme  
69280 Marcy-l'Etoile  
Francia

Categoría:

Uso profesional exclusivo

**LUGAR Y FECHA: Argentina, 26 mayo 2026**

Responsable Legal  
Firma y Sello

Responsable Técnico  
Firma y Sello



**Ministerio de Salud**  
Secretaria 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° 2198/22, quedando autorizada la comercialización del/los producto/s identificados en la misma.

Inscripta en el Registro Nacional de Productores y Productos de Tecnología Médica (R.P.P.T.M.) bajo el número PM **1149-5706**

Ciudad de Buenos Aires a los días 26 mayo 2026

Dirección de Evaluación de Registro

Firma y Sello

Instituto Nacional de Productos Médicos

Firma y Sello



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

Tramitada por Expediente N°: 1-0047-3110-003943-26-2