



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

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD

En nombre y representación de la firma WM 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:

794-224

Nombre técnico del producto:

17-035; Reactivos para la Calibración, de Hematología

Nombre comercial:

ABX Minocal

Modelos:

No aplica

Presentaciones:

1 vial x 2 ml

Uso previsto:

Calibrador de sangre multiparamétrico para calibrar los contadores hematológicos de ABX

Período de vida útil:

75 días, conservar entre 2°C-8°C

Nombre y domicilio del fabricante:

R & D Systems, Inc, 614 McKinley Place NE, Minneapolis, MN 55413, Estados Unidos “ para”
HORIBA ABX SAS, Parc Euromédecine, Rue du Caducee, BP 7290, 34184 Montpellier, Francia

Categoría:

Uso profesional exclusivo

LUGAR Y FECHA: Argentina, 01 septiembre 2026

Firmado digitalmente por:
ANTOGNOLLI Antonio
Santiago
Responsable Legal
Firma y Sello

Firmado digitalmente por:
MARCHIONE Maria Paula
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° 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 **794-224**
Ciudad de Buenos Aires a los días 01 septiembre 2026

BODNAR
Andrea
Veronica

Firmado digitalmente
por BODNAR Andrea
Veronica
Fecha: 2026.10.05
17:55:01 -03'00'

Firmado digitalmente por: TERRIZZANO
Maria Lorena
Fecha y hora: 06.10.2026 12:19:01

Dirección de Evaluación de Registro

Firma y Sello

Instituto Nacional de Productos Médicos
Firma y Sello



CORUJO Gonzalo Hernan
CUIL 20334416314



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

Tramitada por Expediente N°: 1-0047-3110-006639-26-2