



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

DECLARACION JURADA DE REVÁLIDA

DISPOSICIÓN ANMAT N° 9688/2019

N° rev: 1972-1#0002

En nombre y representación de la firma GELFORM SRL , el responsable legal y el responsable técnico declaran bajo juramento cumplir con la Disposición 9688/19 I Anexo V para el producto médico inscripto bajo el Número de PM: 1972-1

Disposición autorizante N° DC N° 00 de fecha 01 octubre 2015
Disposiciones modificatorias y reválidas N°: DC 01 - REVALIDA

Datos Característicos del Producto Médico:

Nombre descriptivo: PROTESIS MAMARIAS EXTERNAS POST MASTECTOMIA DE GEL POLIMERO

Código de identificación y nombre técnico del producto médico, (ECRI-UMDNS):
16-112 Prótesis, de Mamas, Externas

Marca(s) de (los) producto(s) médico(s): GELFORM

Clase de Riesgo: I

Indicación/es autorizada/s: PROTESIS MAMARIAS EXTERNAS POST-MASTECTOMIA

Modelos: NC

Período de vida útil: NC

Condición de uso: Uso sin prescripción

Fuente de obtención de la materia prima de origen biológico: NC

Forma de presentación: UNIDAD

Método de esterilización: NC

Nombre del fabricante: GELFORM SRL

El responsable legal y su responsable técnico son responsables de la veracidad de la documentación e información presentada y declaran bajo juramento que el producto médico no ha sufrido modificaciones según Artículo 11° Disposición 9688/19, que cumple y satisface los Requisitos Esenciales de Seguridad y Eficacia (R.E.S.E.) previstos por la Disposición ANMAT N° 11467/24.

La empresa mantiene en su establecimiento y a disposición de la autoridad sanitaria la documentación requerida por disposición ANMAT N° 64/25 y 9688/19

Responsable Legal
Firma y Sello

Responsable Técnico
Firma y Sello

La presente DECLARACIÓN JURADA ha sido emitida de acuerdo con las previsiones de la Disposición ANMAT N° 9688/19, quedando inscripta la reválida en el Registro Nacional de Productores y Productos de Tecnología Médica (R.P.P.T.M.) a favor de GELFORM SRL bajo el número PM 1972-1 siendo su nueva vigencia hasta el 01 octubre 2030



TERRIZZANO Maria Lorena
CUIL 23242965604

Instituto Nacional de Productos Médicos ANMAT
Firma y Sello

El presente certificado será válido únicamente cuando se presente junto con las Disposiciones previas del PM enunciadas anteriormente y sea verificado con su código QR a través de la página de ANMAT.

Fecha de emisión: 29 septiembre 2025



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

N° Identificador Trámite: 71308

Tramitada por Expediente N°: 1-0047-3110-006696-25-7



BALDONEDO Sabrina Laura
CUIL 27263872563



BENITEZ Sergio Alejandro
CUIL 20183002156