



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas, Regulación e Institutos
S.P.R.I.
Dirección Nacional de Productos Médicos

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN DE PRODUCTOS MÉDICOS Y PRODUCTOS PARA DIAGNÓSTICO DE USO IN VITRO.

(Disposición ANMAT N° 7425/13)

ESTADO PARTE: **ARGENTINA.**

NÚMERO DE CERTIFICADO: **298/17**

RAZÓN SOCIAL DEL ESTABLECIMIENTO: **RAYOS X DINAN S.A.**

DOMICILIO LEGAL: **Bolonia N° 5325, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.**

PLANTA ELABORADORA Y DEPÓSITO: **Bolonia N° 5325, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.**

LEGAJO N°: **1039**

ACTA DE INSPECCIÓN N°: **2017/2258-PM-434, 2017/2257-PM-433, 2017/2799-PM-546 y 2017/2800-PM-547.**

El establecimiento cumple con los requisitos de las Buenas Prácticas de Fabricación (Resolución GMC 20/11 incorporada por Disposición ANMAT N° 3266/13) para la/s siguiente/s categoría/s y clase/s de riesgo de productos médicos:

Actividad	Clase de Riesgo	Categoría de Productos Médicos
FABRICANTE E IMPORTADOR	CR: II y III	PRODUCTOS MÉDICOS QUE ADMINISTRAN ENERGÍA PARA DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICA.

PLAZO DE VALIDEZ: **2 (DOS) años.**

011870

24 NOV. 2017

Farm. **MARIANO PABLO MARENTI**
 Director Nacional
 Dirección Nacional de Productos Médicos
ANMAT

El plazo de vencimiento no invalida la posibilidad de realizar Verificaciones de rutina de BPF en cualquier momento, en las situaciones previstas por la reglamentación.



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2019 - Año de la Exportación

Carátula Expediente

Número:

Referencia: Carátula del expediente EX-2019-96401087- -APN-DGA#ANMAT

Expediente: EX-2019-96401087- -APN-DGA#ANMAT

Fecha Caratulación: 25/10/2019

Usuario Caratulación: Ramiro Francisco Acosta (RFACOSTA)

Usuario Solicitante: Ramiro Francisco Acosta (RFACOSTA)

Código Trámite: IOPE00028 - Presentación de Documentación

Descripción: RENOVACIÓN OTORGAMIENTO DE CUMPLIMIENTO BUENAS PRACTICAS,
PRODUCTOS MÉDICOS CLASE I, II, III, IV, E IN VITRO. arancel 01555041

Cuit/Cuil: 30523061700

Tipo Documento: OT

Número Documento: 0

Persona Física/Persona Jurídica

Apellidos: ---

Nombres: ---

Razón Social: RAYOS X DINAN S.A.

Email: ---

Teléfono: ---

Pais: ARGENTINA

Provincia: CIUDAD DE BUENOS AIRES

Departamento: CIUDAD DE BUENOS AIRES

Localidad: CIUDAD DE BUENOS AIRES

Domicilio: 0

Piso: °

Dpto: ---

Código Postal: 0

Observaciones: ---

Motivo de Solicitud de Caratulación: RENOVACIÓN OTORGAMIENTO DE CUMPLIMIENTO BUENAS
PRACTICAS, PRODUCTOS MÉDICOS CLASE I, II, III, IV, E IN VITRO. arancel 01555041

