



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas
Regulación e Institutos
A.N.M.A.T.

DISPOSICIÓN Nº **7467**

BUENOS AIRES, **20 DIC 2012**

VISTO el Expediente Nº 1-47-13789-12-4 del Registro de esta Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT), y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones MICRO FIT S.A. solicita se autorice la inscripción en el Registro Productores y Productos de Tecnología Médica (RPPTM) de esta Administración Nacional, de un nuevo producto médico.

Que las actividades de elaboración y comercialización de productos médicos se encuentran contempladas por la Ley 16463, el Decreto 9763/64, y MERCOSUR/GMC/RES. Nº 40/00, incorporada al ordenamiento jurídico nacional por Disposición ANMAT Nº 2318/02 (TO 2004), y normas complementarias.

Que consta la evaluación técnica producida por el Departamento de Registro.

Que consta la evaluación técnica producida por la Dirección de Tecnología Médica, en la que informa que el producto estudiado reúne los requisitos técnicos que contempla la norma legal vigente, y que los establecimientos declarados demuestran aptitud para la elaboración y el control de calidad del producto cuya inscripción en el Registro se solicita.

Que los datos Identificatorios característicos a ser transcritos en los proyectos de la Disposición Autorizante y del Certificado correspondiente, han sido convalidados por las áreas técnicas precedentemente citadas.

Que se ha dado cumplimiento a los requisitos legales y formales que contempla la normativa vigente en la materia.

Que corresponde autorizar la inscripción en el RPPTM del producto médico objeto de la solicitud.

Que se actúa en virtud de las facultades conferidas por los



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas
Regulación e Institutos
A.N.M.S.T.

DISPOSICIÓN Nº **7467**

Artículos 8º, inciso II) y 10º, inciso i) del Decreto 1490/92 y por el Decreto 425/10.

Por ello;

EL INTERVENTOR DE LA ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE
MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA

DISPONE:

ARTICULO 1º- Autorízase la inscripción en el Registro Nacional de Productores y Productos de Tecnología Médica (RPPTM) de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica del producto médico de marca MICRO FIT, Q-IMPLANT nombre descriptivo SISTEMA DE IMPLANTE DENTAL y nombre técnico PRÓTESIS DENTALES IMPLANTABLES, de acuerdo a lo solicitado por MICRO FIT S.A., con los Datos Identificatorios Característicos que figuran como Anexo I de la presente Disposición y que forma parte integrante de la misma.

ARTICULO 2º - Autorízase los textos de los proyectos de rótulo/s y de instrucciones de uso que obran a fojas 5 a 6 y 7 a 8 respectivamente, figurando como Anexo II de la presente Disposición y que forma parte integrante de la misma.

ARTICULO 3º - Extiéndase, sobre la base de lo dispuesto en los Artículos precedentes, el Certificado de Inscripción en el RPPTM, figurando como Anexo III de la presente Disposición y que forma parte integrante de la misma

ARTICULO 4º - En los rótulos e instrucciones de uso autorizados deberá figurar la leyenda: Autorizado por la ANMAT PM-1607-2, con exclusión de toda otra leyenda no contemplada en la normativa vigente.

ARTICULO 5º- La vigencia del Certificado mencionado en el Artículo 3º será por cinco (5) años, a partir de la fecha impresa en el mismo.

ARTICULO 6º - Regístrese. Inscribese en el Registro Nacional de Productores y Productos de Tecnología Médica al nuevo producto. Por Mesa de Entradas



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas
Regulación e Institutos
A.N.M.A.T.

DISPOSICIÓN N° **7 4 6 7**

notifíquese al interesado, haciéndole entrega de copia autenticada de la presente Disposición, conjuntamente con sus Anexos I, II y III. Gírese al Departamento de Registro a los fines de confeccionar el legajo correspondiente. Cumplido, archívese.

Expediente N° 1-47-13789-12-4

DISPOSICIÓN N° **7 4 6 7**


Dr. OTTO A. ORSINGER
SUB-INTERVENTOR
A.N.M.A.T.



*Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas
Regulación e Institutos
A. N. M. S. J.*

ANEXO I

DATOS IDENTIFICATORIOS CARACTERÍSTICOS del PRODUCTO MÉDICO inscripto en el RPPTM mediante DISPOSICIÓN ANMAT N° **7467**

Nombre descriptivo: SISTEMA DE IMPLANTE DENTAL.

Código de identificación y nombre técnico UMDNS: 16-744 - PRÓTESIS DENTALES IMPLANTABLES.

Marca(s) de (los) producto(s) médico(s): MICRO FIT, Q-IMPLANT.

Clase de Riesgo: Clase III.

Indicación/es autorizada/s: Diseñado para ser utilizado en sitios edéntulos en la mandíbula o maxilar como apoyo para prótesis dentales completas, pilares terminales o intermedios para puentes fijos o dentaduras parciales o para la sustitución de un solo diente.

Modelo/s: IN-FIT.

	Rótulos implantes y accesorios	DESCRIPCION GENERICA
§,	Impl. Hex. Interno Plat 4 H 10 C/Tapa	IMPLANTES DENTALES
	Impl. Hex. Interno Plat 4 H 11.5 C/Tapa	IMPLANTES DENTALES
	Impl. Hex. Interno Plat 4 H 13 C/Tapa	IMPLANTES DENTALES
	Impl. Hex. Interno Plat 4 H 15 C/Tapa	IMPLANTES DENTALES
	Impl. Hex. Interno Plat 4 H 8.5 C/Tapa	IMPLANTES DENTALES
	Impl. Hex. Interno Plat 5 H 10 C/Tapa	IMPLANTES DENTALES
	Impl. Hex. Interno Plat 5 H 11.5 C/Tapa	IMPLANTES DENTALES
	Impl. Hex. Interno Plat 5 H 13 C/Tapa	IMPLANTES DENTALES
	Impl. Hex. Interno Plat 5 H 8.5 C/Tapa	IMPLANTES DENTALES
	Tornillo Hexagonal 1.8 Hex Interno	TORNILLOS
	Pilar Recto Cónico P 4 H 1 Hex Interno	PILAR RECTO
	Pilar Recto Cónico P 4 H 2 Hex Interno	PILAR RECTO
	Pilar Recto Cónico P 4 H 3 Hex Interno	PILAR RECTO
	Pilar Recto Cónico P 4 H 4 Hex Interno	PILAR RECTO
	Pilar Recto Cónico P 4 H 5 Hex Interno	PILAR RECTO
	Pilar Recto Cónico P 5 H 1 Hex Interno	PILAR RECTO



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas
Regulación e Institutos
A.N.M.A.T.

Pilar Recto Cónico P 5 H 2 Hex Interno	PILAR RECTO
Pilar Recto Cónico P 5 H 3 Hex Interno	PILAR RECTO
Pilar Recto Cónico P 5 H 4 Hex Interno	PILAR RECTO
Pilar Recto Cónico P 5 H 5 Hex Interno	PILAR RECTO
Pilar Angulado Plat. 4 15° Hex Interno	PILAR ANGULADO
Pilar Angulado Plat. 4 25° Hex Interno	PILAR ANGULADO
Pilar Angulado Plat. 5 15° Hex Interno	PILAR ANGULADO
Pilar Angulado Plat. 5 25° Hex Interno	PILAR ANGULADO
UCLA con Hex Plat 4 Hex Interno	UCLA
UCLA con Hex Plat 5 Hex Interno	UCLA
UCLA sin Hex Plat 4 Hex Interno	UCLA
UCLA sin Hex Plat 5 Hex Interno	UCLA
UCLA sin Hex/hombro Plat 4 Hex Interno	UCLA
UCLA sin Hex/hombro Plat 5 Hex Interno	UCLA
Cicatrizal Plat 4 H 2 mm Hex Interno	CICATRIZAL
Cicatrizal Plat 4 H 3 mm Hex Interno	CICATRIZAL
S. Cicatrizal Plat 4 H 4 mm Hex Interno	CICATRIZAL
Cicatrizal Plat 4 H 5 mm Hex Interno	CICATRIZAL
Cicatrizal Plat 5 H 2 mm Hex Interno	CICATRIZAL
Cicatrizal Plat 5 H 3 mm Hex Interno	CICATRIZAL
Cicatrizal Plat 5 H 4 mm Hex Interno	CICATRIZAL
Cicatrizal Plat 5 H 5 mm Hex Interno	CICATRIZAL
Cicatrizal Atra. Hex Int Plat. 4 H 2	CICATRIZAL
Cicatrizal Atra. Hex Int Plat. 4 H 3	CICATRIZAL
Cicatrizal Atra. Hex Int Plat. 4 H 4	CICATRIZAL
Cicatrizal Atra. Hex Int Plat. 4 H 5	CICATRIZAL
Cicatrizal Atra. Hex Int Plat. 5 H 2	CICATRIZAL
Cicatrizal Atra. Hex Int Plat. 5 H 3	CICATRIZAL
Cicatrizal Atra. Hex Int Plat. 5 H 4	CICATRIZAL
Cicatrizal Atra. Hex Int Plat. 5 H 5	CICATRIZAL
Ball Attached Plat. 4 H 1.5 mm Hex Int	BALL ATTACHED
Ball Attached Plat. 4 H 2 mm Hex Int	BALL ATTACHED



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas
Regulación e Institutos
A.N.M.A.T.

Ball Attached Plat. 4 H 3 mm Hex Int	BALL ATTACHED
Ball Attached Plat. 4 H 4 mm Hex Int	BALL ATTACHED
Ball Attached Plat. 4 H 5 mm Hex Int	BALL ATTACHED
Ball Attached Plat. 5 H 1.5 mm Hex Int	BALL ATTACHED
Ball Attached Plat. 5 H 2 mm Hex Int	BALL ATTACHED
Ball Attached Plat. 5 H 3 mm Hex Int	BALL ATTACHED
Ball Attached Plat. 5 H 4 mm Hex Int	BALL ATTACHED
Ball Attached Plat. 5 H 5 mm Hex Int	BALL ATTACHED
Análogo Acero 4 Hex Interno	ANÁLOGOS
Análogo Acero 5 Hex Interno	ANÁLOGOS
Análogo Bronce 4 Hex Interno	ANÁLOGOS
Análogo Bronce 5 Hex Interno	ANÁLOGOS
Transfer C/C Plat. 4 Hex Interno	TRANSFER
Transfer C/C Plat. 5 Hex Interno	TRANSFER
Transfer C/A Plat. 4 Hex Interno	TRANSFER
Transfer C/A Plat. 5 Hex Interno	TRANSFER
Tapa de Cierre Plat. 4 Hex Int	TAPA DE CIERRE
Tapa de Cierre Plat. 5 Hex Int	TAPA DE CIERRE
Llave Montadora CA Hexagono Interno IN-FIT	INSTRUMENTAL IN-FIT
Llave Montadora p/Criquet Hex Int Corta IN-FIT	INSTRUMENTAL IN-FIT
Llave Montadora p/Criquet Hex Int Larga IN-FIT	INSTRUMENTAL IN-FIT

Período de vida útil: 3 años a partir de la fecha de esterilización.

Condición de expendio: Venta exclusiva a profesionales e instituciones sanitarias.

Nombre del fabricante: Micro Fit S.A.

Lugar/es de elaboración: Defensa 1217 - 1º "B" C1143AAA - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Argentina.

Expediente Nº 1-47-13789-12-4

DISPOSICIÓN Nº **7 4 6 7**

Orsingher
 Dr. OTTO A. ORSINGER
 SUB-INTERVENTOR
 A.N.M.A.T.



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas
Regulación e Institutos
A.N.M.A.T.

ANEXO II

TEXTO DEL/LOS RÓTULO/S e INSTRUCCIONES DE USO AUTORIZADO/S del
PRODUCTO MÉDICO inscripto en el RPPTM mediante DISPOSICIÓN ANMAT N°

.....7.467.....

O. Orsingher
Dr. OTTO A. ORSINGER
SUB-INTERVENTOR
A.N.M.A.T.



PROYECTO DE ROTULO de IMPLANTES

IN FIT

Fabricado por Micro Fit S.A.

DIRECCION: CHARLONE 1601 Piso 2º, VILLA ORTUZAR, CABA, ARGENTINA

Telefono: (011) 4555 0120, (011) 4551 5444

SISTEMA DE IMPLANTE DENTAL

Código:

Implante dental

Material utilizado: titanio grado 4 (ASTM F67)

Superficie blastinada y con tratamiento ácido.

Sistema de encastre: hexágono interno

Lote N°: xxxx

Utilizar antes de : (3 años a partir de la fecha de esterilización)

Producto Médico de un solo uso

Instrucciones de uso y recomendaciones: leer prospecto adjunto

Almacenar a temperatura ambiente y al abrigo de la humedad


Precaución: no utilizar si el envase no está íntegro

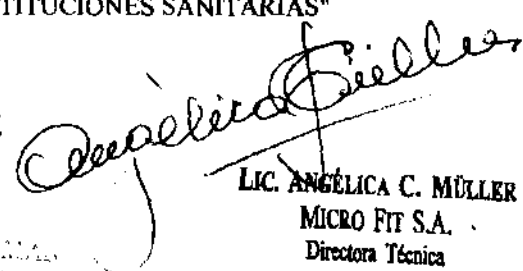
Esterilizado por rayos gamma

DIRECTOR TECNICO: Farmacéutica Angélica Muller MN 10339

AUTORIZADO POR LA ANMAT PM 1607-2

"VENTA EXCLUSIVA A PROFESIONALES E INSTITUCIONES SANITARIAS"


LIC. MARIANA MÜLLER
MICRO FIT S.A.
Presidente


LIC. ANGÉLICA C. MÜLLER
MICRO FIT S.A.
Directora Técnica





PROYECTO DE ROTULO de PIEZAS PROTETICAS

IN FIT

Fabricado por Micro Fit S.A.

DIRECCION: CHARLONE 1601 Piso 2º, VILLA ORTUZAR, CABA, ARGENTINA

Telefono: (011) 4555 0120, (011) 4551 5444

SISTEMA DE IMPLANTE DENTAL

Código:

Descripción:

Plataforma:.....

Lote N°: xxxx

Producto Médico de un solo uso


NO ESTERIL

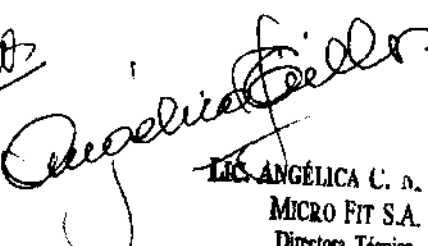
Almacenar a temperatura ambiente y al abrigo de la humedad

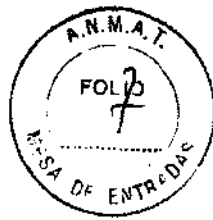
DIRECTOR TECNICO: Farmacéutica Angélica Muller MN 10339

AUTORIZADO POR LA ANMAT PM 1607-2

"VENTA EXCLUSIVA A PROFESIONALES E INSTITUCIONES SANITARIAS"


 LIC. MARIANA TOMAS
 MICRO FIT S.A.
 Presidente


 LIC. ANGÉLICA C. D.
 MICRO FIT S.A.
 Directora Técnica



PROYECTO DE INSTRUCCIONES DE USO

IN FIT

Fabricado por Micro Fit S.A.

DIRECCION: CHARLONE 1601 Piso 2º, VILLA ORTUZAR, CABA, ARGENTINA

Telefono: (011) 4555 0120, (011) 4551 5444

SISTEMA DE IMPLANTE DENTAL

Código:

Implante dental

Material utilizado: titanio grado 4 (ASTM F67)

Superficie blastinada y con tratamiento ácido.

Sistema de encastre: hexágono interno

Producto Médico de un solo uso

Almacenar a temperatura ambiente y al abrigo de la humedad

Precaución: no utilizar si el envase no está íntegro

Esterilizado por rayos gamma

DIRECTOR TECNICO: Farmacéutica Angélica Muller MN 10339

AUTORIZADO POR LA ANMAT PM 1607-2

"VENTA EXCLUSIVA A PROFESIONALES E INSTITUCIONES SANITARIAS"

Información General

Descripción

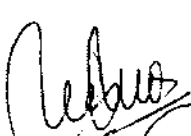
El implante dental IN FIT está fabricado con Titanio grado 4 (norma ASTM F67). Posteriormente al maquinado, la superficie es arenada con óxido de aluminio blanco y luego con ácido (HCl), generando una rugosidad que facilita la oseointegración, mejora su calidad y reduce los tiempos para su habilitación. El diseño corresponde a geometrías ampliamente aprobadas, con hexágono interno, con el cuerpo cónico y con un vuelo de espira que facilita la introducción y el anclaje inicial. El sistema de implante dental IN FIT incluye las piezas protéticas que se corresponden con precisión exacta al hexágono interno del implante.

Indicaciones

El implante IN FIT esta diseñado para ser utilizado en sitios edéntulos en la mandíbula o maxilar como apoyo para prótesis dentales completas, pilares terminales o intermedios para puentes fijos o dentaduras parciales o para la sustitución de un solo diente.

Los implantes IN FIT pueden utilizarse en la mandíbula o en el maxilar. Se ofrecen en diferentes diámetros y alturas para colocar en las cavidades creadas en el hueso cicatrizado o en post-extracción.

Contraindicaciones


LIC. MARILYN TORRES
MICRO FIT S.A.
Presidente


LIC. ANGÉLICA C. MÜLLER
MICRO FIT S.A.
Directora Técnica



Los implantes IN FIT no deben utilizarse en pacientes con enfermedades contraindicadas como discrasias sanguíneas, diabetes no controladas, hipertiroidismo, bruxismo, infecciones orales o malignidades. Los implantes IN FIT tampoco deben utilizarse en pacientes con condiciones contraindicadas como infarto de miocardio del último año o soporte óseo insuficiente para permitir el uso de un implante del tamaño adecuado. Pueden ser utilizados en sobredentaduras implanto-retenidas. No está diseñado para soportar cargas laterales. Los implantes no deben colocarse si la cantidad de hueso (espesor y altura) no es suficiente para cubrirlos a su alrededor.

Precauciones

Deben utilizarse radiografías panorámicas para determinar si hay presente suficiente hueso en el lugar propuesto para el implante y para localizar características anatómicas críticas establecidas como conductos mandibulares, forámenes mentales, seno maxilar y dientes adyacentes. También son necesarios la palpación e inspección visual directa del lugar elegido para el implante para determinar la anatomía del hueso disponible. Es fundamental una evaluación clínica completa y la motivación adecuada del paciente para que el procedimiento tenga éxito.

Advertencia

La cirugía de implantación es un procedimiento complejo y altamente especializado y requiere formación especial en las técnicas de implantología oral establecidas. Se recomienda enfáticamente a los odontólogos realizar cursos y seminarios de especialización antes de llevar a cabo su primera cirugía. El uso de una técnica inadecuada puede producir el fallo del implante y una pérdida sustancial de hueso adyacente. Los implantes IN FIT no deben utilizarse en lugares o casos que no sean los específicamente indicados. En caso de hacerlo, podría producirse el fallo del implante y la consecuente destrucción del soporte óseo.

Verifique que el testigo de irradiación presente color rojo, si el mismo es de color naranja no abra el envase e informe inmediatamente a su proveedor.

Presentación

Los implantes dentales IN FIT se suministran en un envase estéril. Si el envase se encuentra dañado o si el implante se contamina por cualquier causa, deben desecharse. Los implantes IN FIT son para un solo uso únicamente. Los implantes se suministran esterilizados con rayos gamma.

Procedimientos de Manipulación Estéril

1. El auxiliar debe abrir el envase exterior, tomar con cuidado el envase precintado, romper el precinto y abrir este envase dejando que el envase interior caiga libremente sobre una bandeja estéril preparada y acondicionada para recibir el implante.
2. El profesional odontólogo debe abrir el envase interior, retirar el implante del mismo, a través de un portaimplante estéril o de una llave de transporte en caso de no estar montado, e introduce el implante en la osteotomía preparada a tal fin.
3. Si se procede de forma adecuada, de acuerdo a lo indicado, no es necesario el contacto directo con el implante.


LIC. MARIANA IMAS
MICRO FIT S.A.
Presidente


LIC. ANGÉLICA C. MUÑOZ
MICRO FIT S.A.
Directora Técnica
LIC. MARIANA IMAS
MICRO FIT S.A.
Presidente



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas
Regulación e Institutos
S.A.M.S.T.

ANEXO III

CERTIFICADO

Expediente Nº: 1-47-13789-12-4

El Interventor de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT) certifica que, mediante la Disposición Nº **7467**, y de acuerdo a lo solicitado por MICRO FIT S.A., se autorizó la inscripción en el Registro Nacional de Productores y Productos de Tecnología Médica (RPPTM), de un nuevo producto con los siguientes datos identificatorios característicos:

Nombre descriptivo: SISTEMA DE IMPLANTE DENTAL.

Código de identificación y nombre técnico UMDNS: 16-744 - PRÓTESIS DENTALES IMPLANTABLES.

Marca(s) de (los) producto(s) médico(s): MICRO FIT, Q-IMPLANT.

Clase de Riesgo: Clase III.

Indicación/es autorizada/s: Diseñado para ser utilizado en sitios edéntulos en la mandíbula o maxilar como apoyo para prótesis dentales completas, pilares terminales o intermedios para puentes fijos o dentaduras parciales o para la sustitución de un solo diente.

Modelo/s: IN-FIT.

Rótulos implantes y accesorios	DESCRIPCION GENERICA
Impl. Hex. Interno Plat 4 H 10 C/Tapa	IMPLANTES DENTALES
Impl. Hex. Interno Plat 4 H 11.5 C/Tapa	IMPLANTES DENTALES
Impl. Hex. Interno Plat 4 H 13 C/Tapa	IMPLANTES DENTALES
Impl. Hex. Interno Plat 4 H 15 C/Tapa	IMPLANTES DENTALES
Impl. Hex. Interno Plat 4 H 8.5 C/Tapa	IMPLANTES DENTALES
Impl. Hex. Interno Plat 5 H 10 C/Tapa	IMPLANTES DENTALES
Impl. Hex. Interno Plat 5 H 11.5 C/Tapa	IMPLANTES DENTALES
Impl. Hex. Interno Plat 5 H 13 C/Tapa	IMPLANTES DENTALES
Impl. Hex. Interno Plat 5 H 8.5 C/Tapa	IMPLANTES DENTALES
Tornillo Hexagonal 1.8 Hex Interno	TORNILLOS

Pilar Recto Cónico P 4 H 1 Hex Interno	PILAR RECTO
Pilar Recto Cónico P 4 H 2 Hex Interno	PILAR RECTO
Pilar Recto Cónico P 4 H 3 Hex Interno	PILAR RECTO
Pilar Recto Cónico P 4 H 4 Hex Interno	PILAR RECTO
Pilar Recto Cónico P 4 H 5 Hex Interno	PILAR RECTO
Pilar Recto Cónico P 5 H 1 Hex Interno	PILAR RECTO
Pilar Recto Cónico P 5 H 2 Hex Interno	PILAR RECTO
Pilar Recto Cónico P 5 H 3 Hex Interno	PILAR RECTO
Pilar Recto Cónico P 5 H 4 Hex Interno	PILAR RECTO
Pilar Recto Cónico P 5 H 5 Hex Interno	PILAR RECTO
Pilar Angulado Plat. 4 15° Hex Interno	PILAR ANGULADO
Pilar Angulado Plat. 4 25° Hex Interno	PILAR ANGULADO
Pilar Angulado Plat. 5 15° Hex Interno	PILAR ANGULADO
Pilar Angulado Plat. 5 25° Hex Interno	PILAR ANGULADO
UCLA con Hex Plat 4 Hex Interno	UCLA
UCLA con Hex Plat 5 Hex Interno	UCLA
UCLA sin Hex Plat 4 Hex Interno	UCLA
UCLA sin Hex Plat 5 Hex Interno	UCLA
UCLA sin Hex/hombro Plat 4 Hex Interno	UCLA
UCLA sin Hex/hombro Plat 5 Hex Interno	UCLA
Cicatrizal Plat 4 H 2 mm Hex Interno	CICATRIZAL
Cicatrizal Plat 4 H 3 mm Hex Interno	CICATRIZAL
Cicatrizal Plat 4 H 4 mm Hex Interno	CICATRIZAL
Cicatrizal Plat 4 H 5 mm Hex Interno	CICATRIZAL
Cicatrizal Plat 5 H 2 mm Hex Interno	CICATRIZAL
Cicatrizal Plat 5 H 3 mm Hex Interno	CICATRIZAL
Cicatrizal Plat 5 H 4 mm Hex Interno	CICATRIZAL
Cicatrizal Plat 5 H 5 mm Hex Interno	CICATRIZAL
Cicatrizal Atra. Hex Int Plat. 4 H 2	CICATRIZAL
Cicatrizal Atra. Hex Int Plat. 4 H 3	CICATRIZAL
Cicatrizal Atra. Hex Int Plat. 4 H 4	CICATRIZAL





Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas
Regulación e Institutos
A. N. M. A. T.

Cicatrizal Atra. Hex Int Plat. 4 H 5	CICATRIZAL
Cicatrizal Atra. Hex Int Plat. 5 H 2	CICATRIZAL
Cicatrizal Atra. Hex Int Plat. 5 H 3	CICATRIZAL
Cicatrizal Atra. Hex Int Plat. 5 H 4	CICATRIZAL
Cicatrizal Atra. Hex Int Plat. 5 H 5	CICATRIZAL
Ball Attached Plat. 4 H 1.5 mm Hex Int	BALL ATTACHED
Ball Attached Plat. 4 H 2 mm Hex Int	BALL ATTACHED
Ball Attached Plat. 4 H 3 mm Hex Int	BALL ATTACHED
Ball Attached Plat. 4 H 4 mm Hex Int	BALL ATTACHED
Ball Attached Plat. 4 H 5 mm Hex Int	BALL ATTACHED
Ball Attached Plat. 5 H 1.5 mm Hex Int	BALL ATTACHED
Ball Attached Plat. 5 H 2 mm Hex Int	BALL ATTACHED
Ball Attached Plat. 5 H 3 mm Hex Int	BALL ATTACHED
Ball Attached Plat. 5 H 4 mm Hex Int	BALL ATTACHED
Ball Attached Plat. 5 H 5 mm Hex Int	BALL ATTACHED
Análogo Acero 4 Hex Interno	ANÁLOGOS
Análogo Acero 5 Hex Interno	ANÁLOGOS
Análogo Bronce 4 Hex Interno	ANÁLOGOS
Análogo Bronce 5 Hex Interno	ANÁLOGOS
Transfer C/C Plat. 4 Hex Interno	TRANSFER
Transfer C/C Plat. 5 Hex Interno	TRANSFER
Transfer C/A Plat. 4 Hex Interno	TRANSFER
Transfer C/A Plat. 5 Hex Interno	TRANSFER
Tapa de Cierre Plat. 4 Hex Int	TAPA DE CIERRE
Tapa de Cierre Plat. 5 Hex Int	TAPA DE CIERRE
Llave Montadora CA Hexagono Interno IN-FIT	INSTRUMENTAL IN-FIT
Llave Montadora p/Criquet Hex Int Corta IN-FIT	INSTRUMENTAL IN-FIT
Llave Montadora p/Criquet Hex Int Larga IN-FIT	INSTRUMENTAL IN-FIT

Período de vida útil: 3 años a partir de la fecha de esterilización.

Condición de expendio: Venta exclusiva a profesionales e instituciones sanitarias.

Nombre del fabricante: Micro Fit S.A.

Lugar/es de elaboración: Defensa 1217 - 1° "B" C1143AAA - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Argentina.

Se extiende a MICRO FIT S.A. el Certificado PM-1607-2, en la Ciudad de Buenos Aires, a~~2.0.D.I.C.2012.~~, siendo su vigencia por cinco (5) años a contar de la fecha de su emisión.

DISPOSICIÓN N°

7 4 6 7




Dr. OTTO A. ORSINGER
SUB-INTERVENTOR
A.N.M.A.T.