



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

DISPOSICIÓN N° **8840**

BUENOS AIRES, **27 JUL. 2017**

VISTO el expediente N° 1-47-3110-6682-16-7 del Registro de esta Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica; y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones la firma TRAUMA SOLUTION S.R.L. con domicilio legal y depósito sitios en la Av. Belgrano N° 1217, 8° piso, oficinas 81/82, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, solicita la habilitación y autorización de funcionamiento inicial como EMPRESA IMPORTADORA DE PRODUCTOS MÉDICOS, en las condiciones previstas por la Ley N° 16.463 y el "Reglamento Técnico relativo a la Autorización de Funcionamiento de Empresa Fabricante y/o Importadora de Productos Médicos", aprobado por MERCOSUR/GMC/RES. N° 21/98, e incorporado al ordenamiento jurídico nacional por Disposición ANMAT N° 2319/02 (T.O. 2004).

Que la documentación aportada ha satisfecho los requisitos de la normativa aplicable.

Que la Dirección Nacional de Productos Médicos ha tomado la intervención de su competencia, informando que la firma cumple con las Buenas

E H



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

DISPOSICIÓN N° 8840

Prácticas de Fabricación de Productos Médicos y Productos para Diagnóstico de Uso In Vitro, en los términos de la Disposición ANMAT N° 3266/13.

Que se actúa en virtud de las facultades conferidas por el Decreto N° 1490/92 y Decreto N° 101 del 16 de diciembre de 2015.

Por ello:

EL ADMINISTRADOR NACIONAL DE LA ADMINISTRACIÓN NACIONAL  
DE MEDICAMENTOS ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA

DISPONE:

ARTÍCULO 1°.- Extiéndase a la firma TRAUMA SOLUTION S.R.L. el CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN DE PRODUCTOS MÉDICOS Y PRODUCTOS PARA DIAGNÓSTICO DE USO IN VITRO, de acuerdo con lo previsto en el artículo 3.1 del Reglamento aprobado por Disposición ANMAT N° 2319/02 (T.O. 2004).

ARTÍCULO 2°.- Habilitase a la firma TRAUMA SOLUTION S.R.L. con domicilio legal y depósito sitios en la Av. Belgrano N° 1217, 8° piso, oficinas 81/82, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, como EMPRESA IMPORTADORA DE PRODUCTOS MÉDICOS.

ARTÍCULO 3°.- Establécese que la dirección técnica será ejercida por María Lorena Viola, D.N.I. N° 23.923.951, Farmacéutica, Matrícula Nacional N° 14.353,



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

**DISPOSICIÓN N° 8840**

con domicilio real en Av. Montes de Oca N° 675, 7° E, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

ARTÍCULO 4°.- Extiéndase a la firma TRAUMA SOLUTION S.R.L. el Certificado de Inscripción y Autorización de Funcionamiento de Empresa en el que deberá dejarse expresa constancia que "EL PRESENTE CERTIFICADO CARECE DE VALIDEZ SI NO ES ACOMPAÑADO DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN DE PRODUCTOS MÉDICOS VIGENTE".

ARTÍCULO 5°.- Acéptense los planos oficiales obrantes de fojas 95 a 97.

ARTÍCULO 6°.- Regístrese; gírese a la Dirección de Gestión de Información Técnica a sus efectos; por mesa de entradas de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica, notifíquese al interesado y hágasele entrega de copia autenticada de la presente Disposición, de los certificados y planos oficiales aprobados. Cumplido, archívese.

EXPEDIENTE N° 1-47-3110-6682-16-7

DISPOSICIÓN N°

**8840**

CRB

*[Handwritten Signature]*  
Dr. CARLOS CHIALE  
Administrador Nacional  
A.N.M.A.T.



*Ministerio de Salud*  
*Secretaría de Políticas Regulatorias e Insiditantes*  
*A.N.M.A.T.*  
*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: **166/17**  
 RAZÓN SOCIAL DEL ESTABLECIMIENTO: **TRAUMA SOLUTION S.R.L.**  
 DOMICILIO LEGAL: **Av. Belgrano N° 1217, 8° piso, oficinas 81/82, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.**  
 DEPOSITO: **Av. Belgrano N° 1217, 8° piso, oficinas 81/82, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.**  
 LEGAJO N°:  
 ACTA DE INSPECCIÓN N°: **2017/147-PM-21 Y 2017/1187-PM-238.**

*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
<b>IMPORTADOR</b>	<b>CR: II Y III</b>	<b>PRODUCTOS MÉDICOS IMPLANTABLES ACTIVOS.</b>
	<b>CR: II Y III</b>	<b>PRODUCTOS MÉDICOS IMPLANTABLES NO ACTIVOS.</b>
	<b>CR: III</b>	<b>PRODUCTOS MÉDICOS ODONTOLÓGICOS.</b>
	<b>CR: II</b>	<b>INSTRUMENTOS REUTILIZABLES.</b>
	<b>CR: I, II Y III</b>	<b>PRODUCTOS MÉDICOS DE UN SOLO USO.</b>
	<b>CR: I, II Y III</b>	<b>EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO.</b>

**LUGAR Y FECHA: Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 11 JUL 2017**  
**PLAZO DE VALIDEZ: 2 (DOS) años.**  
**FECHA DE VENCIMIENTO: 11 JUL 2019**  
**DISPOSICIÓN ANMAT N°:**

**8840 27 JUL. 2017**

**Dr. MAHARVO PABLO MANENTI**  
 Director Nacional  
 Dirección Nacional de Productos Médicos

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.