

A.N.M.A.T
ADMINISTRACION
NACIONAL DE
MEDICAMENTOS ,
ALIMENTOS Y
TECNOLOGIA MEDICA

BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN

DISP. 3265/13 y 3266/13

BPF-EXT-I

**EMPRESA FABRICANTE DE PRODUCTOS MÉDICOS Y PRODUCTOS PARA
DIAGNOSTICO DE USO IN VITRO**

**SOLICITUD DE INSPECCIÓN PARA VERIFICACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE
FABRICACIÓN PARA ESTABLECIMIENTOS LOCALIZADOS EN EL EXTRANJERO**

La Empresa Importadora establecida en la República Argentina, solicita la inspección de un establecimiento extranjero para la verificación del cumplimiento de las Buenas Prácticas de Fabricación, declarando que los datos informados a continuación son verdaderos:

1. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA IMPORTADORA SOLICITANTE:

RAZÓN SOCIAL:

DOMICILIO COMPLETO DE LA SEDE DE LA EMPRESA

Dirección:

Localidad:

Provincia:

Teléfono:

Fax:

E-mail:

CUIT:

Nº de LEGAJO:

**2. IDENTIFICACIÓN DEL/LOS ESTABLECIMIENTO/S EXTRANJERO/S
INVOLUCRADO/S:**

RAZÓN SOCIAL:

DOMICILIO COMPLETO DE LA/S SEDE/S DE LA EMPRESA

Dirección completa:

País:

Teléfono:

Fax:

E-mail:

3. ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA EMPRESA EN EL EXTRANJERO, MOTIVO DE ESTA SOLICITUD:

FABRICACIÓN:

4. NOMBRE TÉCNICO Y CLASE DE RIESGO DE PRODUCTOS CON LOS QUE LA EMPRESA REALIZA ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA FABRICACIÓN Y/O IMPORTACIÓN, MOTIVO DE ESTA SOLICITUD:

PRODUCTOS MEDICOS PARA DIAGNOSTICO DE USO IN VITRO. CLASE

PRODUCTOS MEDICOS IMPLANTABLES ACTIVOS. CLASE

PRODUCTOS MEDICOS IMPLANTABLES NO ACTIVOS. CLASE

PRODUCTOS MEDICOS ODONTOLOGICOS. CLASE

PRODUCTOS MEDICOS OFTALMOLOGICOS Y OPTICOS. CLASE

PRODUCTOS MEDICOS QUE ADMINISTRAN ENERGIA PARA DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO. CLASE

PRODUCTOS MEDICOS PARA ANESTESIA Y RESPIRACION. CLASE

PRODUCTOS ELECTROMEDICOS/MECANICOS. CLASE

INSTRUMENTOS REUTILIZABLES. CLASE

PRODUCTOS MEDICOS DE UN SOLO USO. CLASE

AYUDA TECNICA PARA DISCAPACITADOS. CLASE

EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO. CLASE

LOS DATOS CONSIGNADOS TIENEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

Responsable Legal
Firma y Sello

Responsable Técnico
Firma y Sello