

FICHA TÉCNICA DE DISPOSITIVO MÉDICO

BIO R FLEX 01 BBS

FICHA TÉCNICA No. FTDM134V00



INFORMACIÓN BÁSICA Nombre del producto BioR Flex 01 BBS AS019LA Referencia Filtro suave para banco de sangre con bolsa satélite (BBS), Descripción diseñado para la filtración de concentrados de glóbulos rojos. Embalaje: Caja cartón corrugado Factor de empaque: Caja por 25 unidades Presentación Comercial Empaque primario: Empaque individual tipo flow grap Fresenius Kabi. Marca Dispositivo médico para la leucodepleción de concentrados Los eritrocitarios hemocomponentes. 0 equipos desleucocitadores (denominados filtros para leucocitos) son Uso o Destino dispositivos médicos cuya función consiste en retirar, mediante un proceso de filtración del componente sanguíneo los leucocitos.

Documento Anexo N°: A4-SOP-MU-AR-001 Fecha de Creación: 04. Ene. 2021 Versión: Página: Página 1 de 3

Fecha de Publicación: 12 Ene 2021



FICHA TÉCNICA DE DISPOSITIVO MÉDICO

	Los filtros unitarios BioR Flex son de un solo uso destinados a la depleción de leucocitos por gravedad y al almacenamiento de unidades RCC (concentrado de glóbulos rojos) individuales, con el objetivo de prevenir o reducir la inmunización del paciente y/o las reacciones/infecciones de transfusión causadas por leucocitos de donantes.		
Características Especiales	N/A		
Clasificación del Riesgo	IIA.		
Tipo de Dispositivo	No invasivo.		
Registro Sanitario INVIMA	INVIMA 2019DM-0020777		
Permiso de Comercialización	No aplica.		
Tiempo de Vida Útil	3 años.		
Fecha Resolución	15/11/2019.		
Fecha Vencimiento Registro	15/11/2029.		
Condiciones de Almacenamiento	Almacénese a una temperatura no mayor a 30°C.		
Titular	Fresenius Kabi AG. Con domicilio en Alemania.		
Fabricante	Fresenius Kabi AG. Con domicilio en Alemania. Fresenius Hemocare Italia S.R.L. Con domicilio en Italia.		
	Fresenius Hemocare Brasil LTDA. Con domicilio en Brasil.		
Importador	Fresenius Kabi Colombia S.A.S. Bogotá D.C., Colombia.		
Origen	Alemania. Italia. Brasil.		

DATOS ADICIONALES	
Características	No aplica.

Documento Anexo N°: A4-SOP-MU-AR-001 Fecha de Creación: 04. Ene. 2021 Versión: 02 Página: Página 2 de 3

Fecha de Publicación: 12 Ene 2021



FICHA TÉCNICA DE DISPOSITIVO MÉDICO

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
	-	
Diana Carolina Parra Rodríguez	Claudia Garzón	Paula Andrea Parra Vargas
Analista de Asuntos	Especialista de Producto	Gerente de Asuntos
Regulatorios	Tecnologías de Transfusión	Regulatorios

Documento Anexo N°: A4-SOP-MU-AR-001 Fecha de Creación: 04. Ene. 2021 Versión: 02 Página: Página 3 de 3

Fecha de Publicación: 12 Ene 2021