DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' UE (DCM) ai sensi del Regolamento (UE) 2017/745

Fabbricante	DENTAL PROTESI SNC DI BRUTTOMESSO GIOVANNI & C.	
Indirizzo	Via Duello, 24 int. 2 - Loc. Quargnenta - 36070 BROGLIANO (VI)	
Nome del dispositivo	APPOGGI PER PONTE CIRCOLARE SU IM. (CAPPE RICHMOND) SU 43 E 33 TORONTO SUP DA 16 A 27 ED INF DA 37 A 47 IN ZIRCONIO	
Identificazione del dispositivo (lotto n°)	3D2F3G4I5	
Data di fabbricazione	17/06/2021	
Il dispositivo oggetto della presente dichiarazione è destinato a essere utilizzato esclusivamente per il paziente di seguito identificato.		
Identificativo del paziente		GRASSELLI ADRIANO
Il dispositivo è stato prescritto dalla persona di seguito identificata in quanto autorizzata dal diritto nazionale competente in virtù delle sue qualifiche professionali.		
Persona autorizzata dal diritto nazionale che ha rilasciato la prescrizione		Dr: Eros Dal Pozzolo
Nome dell'istituzione sanitaria dove è stata rilasciata la prescrizione		
DOTT. EROS DAL POZZOLO		
dispositivo precedentemente ider Il dispositivo soddisfa i requisiti 2017/745.	ntificato è conform generali di sicu	GIOVANNI & C., dichiara sotto la propria esclusiva responsabilità che il me al Regolamento (UE) 2017/745. urezza e prestazione applicabili di cui all'allegato I del Regolamento
stessa al fine di valutare la sua S		valutazione clinica sono stati effettuati prima della fabbricazione della RESTAZIONE.
Eventuali requisiti generali di sicurezza e prestazione che non sono stati rispettati:		
Soggettivamente al suo Dispositivo i rischi che si ritiene di non poter rimuovere sono:		
Difficili da prevedere poichè è necessario un certo tempo d'uso del dispositivo anche a livello gengivale.		
Il dispositivo è conforme ai seguenti standard/specifiche comuni:		
- ISO 14971:2020 - ISO 10993-1:2010		
Competenti la documentazione di periodo di almeno 10 anni dalla d	di cui all'allegato à data di immission a nominato respo	IOVANNI & C., mantiene a disposizione delle Autorità Nazionali XIII del Regolamento 745 e la dichiarazione di conformità UE per un ne sul mercato del dispositivo oggetto della presente Dichiarazione di onsabile del regolamento Europeo (rif.art.15) : BRUTTOMESSO
SI RACCOMANDA DI PRE D'USO ALLEGATE.	ENDERE VISION	NE DELLE ISTRUZIONI
Questa dichiarazione di conformità è parte integrante del Dispositivo Medico Su Misura lotto n° : 3D2F3G4I5		
PRODOTTO INTERAMENTE REALIZZATO IN ITALIA		
BROGLIANO, Data 17/06/2021		
		IL FABBRICANTE (MNF)
		·-·· (·······························