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

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	CORONA IN ZIRCONIO MONOLITICO SUL 36		
Identificazione del dispositivo (lotto n°)	9H6B4J7C2		
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		DAL POZZOLO EMANUELE	
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			
DENTAL PROTESI SNC DI BRUTTOMESSO GIOVANNI & C., dichiara sotto la propria esclusiva responsabilità che il dispositivo precedentemente identificato è conforme al Regolamento (UE) 2017/745. Il dispositivo soddisfa i requisiti generali di sicurezza e prestazione applicabili di cui all'allegato I del Regolamento 2017/745. L'analisi dei rischi residui della protesi e la sua valutazione clinica sono stati effettuati prima della fabbricazione della			
stessa al fine di valutare la sua SICUREZZA e PRESTAZIONE.			
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			
•	li cui all'allegato) data di immission a nominato respo	XIII del Regolamento 745 e la did le sul mercato del dispositivo ogg	chiarazione di conformità UE per un getto della presente Dichiarazione di
SI RACCOMANDA DI PRENDERE VISIONE DELLE ISTRUZIONI D'USO ALLEGATE.			
Questa dichiarazione di conformità è parte integrante del Dispositivo Medico Su Misura lotto n° : 9H6B4J7C2			
PRODOTTO INTERAMENTE REALIZZATO IN ITALIA			
BROGLIANO, Data 17/06/2021			

IL FABBRICANTE (MNF)