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

ai sensi dei 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	CORONE IN METALO CERAMICA SU 42 43 E 44 IN ESTENSIONE	
Identificazione del dispositivo (lotto n°)	6H6H2J6D	9
Data di fabbricazione	18/06/2021	
Il dispositivo oggetto della pres di seguito identificato.	sente dichiarazio	one è destinato a essere utilizzato esclusivamente per il paziente
Identificativo del paziente		FAUSTI LOENGRINA
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 iden Il dispositivo soddisfa i requisiti 2017/745.	ntificato è conform generali di sicu	GIOVANNI & C., dichiara sotto la propria esclusiva responsabilità che il ne al Regolamento (UE) 2017/745. urezza e prestazione applicabili di cui all'allegato I del Regolamento valutazione clinica sono stati effettuati prima della fabbricazione della
stessa al fine di valutare la sua Sl		·
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: [Non presenti]		
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 le sul mercato del dispositivo oggetto della presente Dichiarazione di consabile del regolamento Europeo (rif.art.15) : BRUTTOMESSO
SI RACCOMANDA DI PRE D'USO ALLEGATE.	ENDERE VISION	E DELLE ISTRUZIONI
Questa dichiarazione di	conformità è parte	integrante del Dispositivo Medico Su Misura lotto n° : 6H6H2J6D9
PRODOTTO INTERAMENTE REALIZZATO IN ITALIA		
BROGLIANO, Data 18/06/2021		
		IL FABBRICANTE (MNF)