



IAET Ref.

1

# EU Declaration of Conformity

in accordance with Regulation (EU) 2017/745 on Medical Devices

2

**Manufacturer: Carl Zeiss Meditec AG, Goeschwitzer Strasse 51-52, 07745 Jena, Germany**

3

Authorised representative: n/a

4

**Single Registration Number: DE-MF-000007732**

5

We, the manufacturer, herewith declare under our sole responsibility that the following Medical Device(s) meet(s) the Requirements of the European Regulation (EU) 2017/745.

6

**Product identification**

Intraocular lens

7

**Medical Device Name / Trade Name**

**AT LISA tri toric 949M**

8

**Models/Reference**

n/a

9

**Intended purpose:**

This ZEISS IOL is intended for implantation in the capsular bag to replace the human crystalline lens.

10

**Part Number(s)**

n/a

11

**Accessories**

Including all Options and Accessories as defined in the User Manual

12

**Medical Device Class**

IIb (rule 8)

13

**Conformity Assessment Procedure**

ANNEX IX of the Regulation (EU) 2017/745

14

**Scope of Application**

This Declaration of Conformity is valid for all products manufactured until 2026-12-01

15

**EMDN Code**

P030102100302

16

**GMDN Code**

35658

17

**Basic UDI-DI**

4049336\_P03\_M01\_R2B\_X9

18

**Notified Body**

DQS Medizinprodukte GmbH,  
August-Schanz-Straße 21,  
60433 Frankfurt – notified under 0297

19

**Certificate Number**

DE-MF-000007732, certificate ID 170778938

20

**The device is also in conformance with**

21

Any Modification to the Product not authorized by the manufacturer will invalidate this Declaration.

ppa. Guillaume Gasc  
Head of Operations Implants & Disposables

i.v. Christina Jakob  
Head of Regulatory and Clinical Affairs  
Implants & Sterile Devices

## Translation Matrix - EU Declaration of Conformity (Language according to IATE abbreviation)

<b>bg</b>	1) ЕС декларация за съответствие според регламент (ЕС) 2017/745 относно медицинските изделия 2) Производител 3) Упълномощен представител 4) Единен регистрационен номер 5) Ние, производителът, с настоящото декларираме на своя собствена отговорност, че следното(ите) медицинско(и) изделие(я) отговаря(т) на изискванията на европейския Регламент (ЕС) 2017/745. 6) Етикет на продукта 7) Име на медицинското изделие/търговско наименование 8) Модели/Референция	9) Предназначение 10) Артикулен(и) № 11) Принадлежности 12) Клас на медицинското изделие 13) Процедура за оценяване на съответствието 14) Обхват 15) EMDN код 16) GMDN код	17) Базов UDI-DI 18) Нотифициран орган 19) Номер на сертификата 20) Уредът също така съответства на 21) Всички модификации по продукта, които не са изпълномощени от производителя, ще направят настоящата декларация невалидна.
<b>cs</b>	1) EU prohlášení o shodě podle nařízení (EU) 2017/745 o zdravotnických prostředcích 2) Výrobce 3) Zplnomocněný zástupce 4) Jediné registrační číslo 5) My, výrobce, tímto prohlašujeme na svou výhradní odpovědnost, že následující zdravotnické prostředky splňují požadavky evropského nařízení (EU) 2017/745. 6) Označení prostředku 7) Název zdravotnického prostředku / obchodní název 8) Modely / odkaz	9) Určeným účelem 10) Číslo(a) artiklu 11) Příslušenství 12) Třída zdravotnického prostředku 13) Postup posuzování shody 14) Oblast působnosti 15) Kód GMDN 16) Kód GMDN	17) Základní UDI-DI 18) Oznamovaný subjekt 19) Číslo certifikátu 20) Zařízení je rovněž ve shodě s 21) Jakákoli úprava produktu, která není autorizována výrobcem, zneplatní toto prohlášení.
<b>da</b>	1) EU-overensstemmelseserklæring iht. forordningen (EU) 2017/745 om medicinsk udstyr 2) Producent 3) Autoriseret repræsentant 4) Enkelt registreringsnummer 5) Vi som producent erklærer hermed på eget ansvar, at følgende medicinske udstyr er i overensstemmelse med kravene i EU's forordning (EU) 2017/745. 6) Produktidentifikation 7) Det medicinske udstyrs navn / handelsnavn 8) Modeller / reference	9) Erklæret formål 10) Artikelnummer/-numre 11) Tilbehør 12) Medicinsk udstyrsklasse 13) Overensstemmelsesvurderingsprocedure 14) Anvendelsesområde 15) EMDN-kode 16) GMDN-kode	17) Grundlæggende UDI-DI 18) Bemyndiget organ 19) Certifikatnummer 20) Udstyret er ligeledes konform med 21) Enhver ændring af produktet, som ikke er godkendt af producenten, vil gøre denne erklæring ugyldig.
<b>de</b>	1) EU-Konformitätserklärung entsprechend Verordnung (EU) 2017/745 über Medizinprodukte 2) Hersteller 3) Bevollmächtigter 4) Einmalige Registrierungsnummer 5) Wir, der Hersteller, erklären unter unserer alleinigen Verantwortung, dass das/die nachfolgend bezeichnete(n) Medizinprodukt(e) den Anforderungen der Verordnung (EU) 2017/745 entspricht. 6) Produktkennzeichnung 7) Name des Medizinproduktes / Handelsname 8) Modelle / Referenz	9) Zweckbestimmung 10) Artikelnummer(n) 11) Zubehör 12) Medizinprodukteklasse 13) Konformitätsbewertungsverfahren 14) Geltungsbereich 15) EMDN Code 16) GMDN Code	17) Basic UDI-DI 18) Benannte Stelle 19) Zertifikatsnummer 20) Das Gerät ist ebenso konform mit 21) Alle Änderungen am Produkt, die nicht vom Hersteller autorisiert sind, bewirken das Erlöschen dieser Erklärung.
<b>en</b>	1) EU Declaration of Conformity in accordance with Regulation (EU) 2017/745 on Medical Devices 2) Manufacturer 3) Authorised representative 4) Single Registration Number 5) We, the manufacturer, herewith declare under our sole responsibility that the following Medical Device(s) meet(s) the Requirements of the European Regulation (EU) 2017/745. 6) Product identification 7) Medical Device Name / Trade Name 8) Models/Reference	9) Intended purpose 10) Part Number(s) 11) Accessories 12) Medical Device Class 13) Conformity Assessment Procedure 14) Scope of Application 15) EMDN Code 16) GMDN Code	17) Basic UDI-DI 18) Notified Body 19) Certificate Number 20) The device is also in conformance with 21) Any Modification to the Product not authorized by the manufacturer will invalidate this Declaration.
<b>et</b>	1) EL vastavusdeklaratsioon meditsiiniiseadmete määruise (EL) 2017/745 kohaselt 2) Tootja 3) Volitatud esindaja 4) Unikaalne registreerimisnumber 5) Meie kinnitame tootjana oma ainuvastutusel, et järgnev meditsiiniiseade on kooskõlas Euroopa määruise (EL) 2017/745 nõuetega. 6) Toote märgistus 7) Meditsiiniiseadme nimi / kaubanimi 8) Mudelid/viiten	9) Sihtotstarve 10) Tootenumber(-numbrid) 11) Abiseadmed 12) Meditsiiniiseadme klass 13) Vastavushindamismenetlus 14) Kohaldamisala 15) EMDN Code 16) GMDN Code	17) Põhi-UDI-DI 18) Teavitatud asutused 19) Sertifitseerimisnumber 20) Seade vastab ka 21) Mis tahes modifikatsioonid seadmel, mida tootja ei ole heaks kiitnud, muudavad selle deklaratsiooni kehtetuks.
<b>fi</b>	1) EU-vaatimustenmukaisuusvakuutus lääkinnällisistä laitteista annetun asetuksen (EU) 2017/745 mukaisesti 2) Valmistaja 3) Valtuutettu edustaja 4) Yksilöllinen rekisterinumero 5) Valmistaja ilmoittaa yksinomisella vastuullaan, että seuraava lääkinnällinen laite on (seuraavat lääkinnälliset laitteet ovat) eurooppalaisen asetuksen (EU) 2017/745 vaatimusten mukainen (mukaisia). 6) Tuotetunniste 7) Lääkinnällisen laitteen nimi / kaupan nimi 8) Mallit / viite	9) Käyttötarkoituksella 10) Tuotenumero(t) 11) Lisävarusteet 12) Lääkinnällisten laitteiden luokka 13) Vaatimustenmukaisuuden arviointimenetelmä 14) Soveltamisala 15) EMDN-koodi 16) GMDN-koodi	17) Yksilöllinen UDI-DI-tunniste 18) Ilmoitettu laitos 19) Sertifikaatin numero 20) Laitteen muu vaatimustenmukaisuus: 21) Tuotteeseen ilman valmistajan valtuutusta tehdyt muutokset mitätöivät tämän vakuutuksen.
<b>fr</b>	1) Déclaration de conformité UE en respect du règlement (UE) 2017/745 relatif aux dispositifs médicaux 2) Fabricant 3) Mandataire 4) Numéro d'enregistrement unique 5) Nous, le fabricant, déclarons par la présente sous notre seule responsabilité que le(s) dispositif(s) médical/ux suivant(s) satisfait/satisfont les exigences du règlement européen (UE) 2017/745. 6) Étiquetage du produit 7) Nom du dispositif médical / Nom commercial 8) Modèle / Référence	9) Destination 10) Numéro(s) d'article 11) Accessoires 12) Classe du dispositif médical 13) Procédure d'évaluation de la conformité 14) Champ d'application 15) Code EMDN 16) Code GMDN	17) IUD-ID de base 18) Organisme notifié 19) Numéro du certificat 20) L'appareil est également conforme à 21) Toute modification apportée au dispositif et non autorisée par le fabricant invalidera la présente déclaration.

## Translation Matrix - EU Declaration of Conformity (Language according to IATE abbreviation)

<b>el</b>	<p>1) Δήλωση συμμόρφωσης ΕΕ σύμφωνα με τον κανονισμό (ΕΕ) 2017/745 για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα</p> <p>2) Κατασκευαστής</p> <p>3) Εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπος</p> <p>4) Ενιαίος αριθμός καταχώρισης</p> <p>5) Εμείς, η κατασκευαστική εταιρεία, δηλώνουμε δια του παρόντος με αποκλειστική μας ευθύνη ότι το ακόλουθο ιατροτεχνολογικό προϊόν πληροί τις απαιτήσεις του Ευρωπαϊκού Κανονισμού (ΕΕ) 2017/745.</p> <p>6) Επισήμανση προϊόντος</p> <p>7) Όνομα ιατροτεχνολογικού προϊόντος/εμπορική ονομασία</p> <p>8) Μοντέλο/Αναφορά</p>	<p>9) προβλεπόμενη χρήση</p> <p>10) Κωδικός(οί) προϊόντος</p> <p>11) Εξαρτήματα</p> <p>12) Κατηγορία ιατροτεχνολογικού προϊόντος</p> <p>13) Διαδικασία εκτίμησης της συμμόρφωσης</p> <p>14) Πεδίο εφαρμογής</p> <p>15) Κωδικός EMDN</p> <p>16) Κωδικός GMDN</p>	<p>17) Βασικό UDI-DI</p> <p>18) Κοινοποιημένος οργανισμός</p> <p>19) Αριθμός πιστοποιητικού</p> <p>20) Η συσκευή συμμορφώνεται επίσης με</p> <p>21) Οποιαδήποτε τροποποίηση στο προϊόν που δεν έχει εγκριθεί από τον κατασκευαστή καθιστά άκυρη την παρούσα δήλωση.</p>
<b>es</b>	<p>1) Declaración de conformidad según el Reglamento (UE) 2017/745 sobre los productos sanitarios</p> <p>2) Fabricante</p> <p>3) Representante autorizado</p> <p>4) Número de registro único</p> <p>5) Nosotros, el fabricante, declaramos bajo nuestra responsabilidad que los siguientes productos sanitarios cumplen los requisitos del Reglamento europeo (UE) 2017/745.</p> <p>6) Identificación del producto</p> <p>7) Nombre del producto sanitario/hombre comercial</p> <p>8) Modelo/referencia</p>	<p>9) Finalidad prevista</p> <p>10) Número(s) de artículo(s)</p> <p>11) Accesorios</p> <p>12) Clase de producto sanitario</p> <p>13) Procedimientos de evaluación de la conformidad</p> <p>14) Ámbito de aplicación</p> <p>15) Código EMDN</p> <p>16) Código GMDN</p>	<p>17) UDI-DI básico</p> <p>18) Organismo notificado</p> <p>19) Número de certificado</p> <p>20) El dispositivo también cumple</p> <p>21) Cualquier modificación del producto no autorizada por parte del fabricante anulará esta declaración.</p>
<b>ga</b>	<p>1) Dearbhú Comhréireachta AE de réir Rialachán (AE) 2017/745 maidir le Feistí Leighis</p> <p>2) Monaróir</p> <p>3) Ionadaí údaraithe</p> <p>4) Uimhir aonair chlárúcháin</p> <p>5) Leis seo, dearbhaimid, an déantóir, faoin bhfreagracht atá againn amháin, go gcomhlionann an Feiste/na Feistí Leighis a leanas Ríachtanais an Rialacháin Eorpach (AE) 2017/745.</p> <p>6) Lipéad an táirge</p> <p>7) Ainm an bhfeiste leighis / Trádainm</p> <p>8) Leaganacha / Tagairt</p>	<p>9) An chríoch a beartaíodh</p> <p>10) Uimhir (uimhreacha) na míre</p> <p>11) Oiriúintí</p> <p>12) Aicme an fheiste leighis</p> <p>13) Nós imeachta um measúnú comhréireachta</p> <p>14) Raon feidhme</p> <p>15) Cód EMDN</p> <p>16) Cód GMDN</p>	<p>17) UDI-DI bunúsach</p> <p>18) Comhlacht a dtugtar fógra dó</p> <p>19) Uimhir an deimhnithe</p> <p>20) Cloíonn an feiste chomh maith le</p> <p>21) Má dhéantar aon Mhionathrú ar an Táirge gan údarú ón déantóir, beidh an Dearbhú seo neamhbhailí.</p>
<b>hr</b>	<p>1) Izjava o sukladnosti EU-a sukladno Odredbi (EU) 2017/745 o medicinskim proizvodima</p> <p>2) Proizvođač</p> <p>3) Ovlašteni zastupnik</p> <p>4) Jedinствен registarski broj</p> <p>5) Mi, proizvođač, ovime izjavljujemo pod vlastitom odgovornošću da sljedeći medicinski proizvod(i) ispunjava(ju) zahtjeve Uredbe (EU) 2017/745.</p> <p>6) Oznaka proizvoda</p> <p>7) Naziv medicinskog proizvoda / trgovačko ime</p> <p>8) Model / upućivanje</p>	<p>9) Namjena</p> <p>10) Broj artik(a)la</p> <p>11) Pribor</p> <p>12) Razred medicinskih proizvoda</p> <p>13) Postupci ocjenjivanja sukladnosti</p> <p>14) Područje primjene</p> <p>15) EMDN šifra</p> <p>16) GMDN šifra</p>	<p>17) Osnovni UDI-DI</p> <p>18) Prijavljeno tijelo</p> <p>19) Broj certifikata</p> <p>20) Uredaj je također sukladan s</p> <p>21) Svakom izmjenom proizvoda koju nije odobrio proizvođač poništiti će se ova izjava.</p>
<b>hu</b>	<p>1) EU-megfelelőségi nyilatkozat az Európai Parlament és a Tanács (EU) orvostechnikai eszközökről szóló 2017/745 rendelete szerint</p> <p>2) Gyártó</p> <p>3) Meghatalmazott képviselő</p> <p>4) Egyedi regisztrációs szám</p> <p>5) Alulírott gyártó, ezúton kizárólagos felelősségünk tudatában kijelentjük, hogy az alábbi orvostechnikai eszköz(ök) megfelel(nek) a 2017/745. sz. EU-rendelet előírásainak.</p> <p>6) Termék címkéje</p> <p>7) Az orvostechnikai eszköz neve / kereskedelmi név</p> <p>8) Modell / hivatkozási szám</p>	<p>9) Rendeltetés</p> <p>10) Cikkszám(ok)</p> <p>11) Tartozék</p> <p>12) Orvostechnikai eszköz osztálya</p> <p>13) Megfelelőségértékelési eljárás</p> <p>14) Hatály</p> <p>15) EMDN kód</p> <p>16) GMDN kód</p>	<p>17) Alapvető UDI-DI</p> <p>18) Bejelentett szervezet</p> <p>19) Tanúsítvány száma</p> <p>20) Az eszköz a következőknek is megfelel:</p> <p>21) A terméken a gyártó által nem engedélyezett módosítások érvénytelenítik a jelen nyilatkozatot.</p>
<b>it</b>	<p>1) Dichiarazione di conformità UE ai sensi al regolamento (UE) 2017/745 relativo ai dispositivi medici</p> <p>2) Produttore</p> <p>3) Mandatario</p> <p>4) Numero di registrazione unico</p> <p>5) Con la presente, si dichiara in qualità di produttore e sotto la propria esclusiva responsabilità che il/i seguente/i dispositivo/i medico/i soddisfa/soddisfano i requisiti del Regolamento Europeo (UE) 2017/745.</p> <p>6) Etichettatura del prodotto</p> <p>7) Nome del dispositivo medico/Denominazione commerciale</p> <p>8) Modello/Riferimento</p>	<p>9) Destinazione d'uso</p> <p>10) Codice/i articolo</p> <p>11) Accessori</p> <p>12) Classe dispositivo medico</p> <p>13) Procedura di valutazione della conformità</p> <p>14) Applicabilità</p> <p>15) Codice EMDN</p> <p>16) Codice GMDN</p>	<p>17) UDI-DI di base</p> <p>18) Organismo notificato</p> <p>19) Numero di certificazione</p> <p>20) Il dispositivo è conforme anche a</p> <p>21) Qualsiasi modifica apportata al prodotto senza l'autorizzazione del produttore invalida la presente Dichiarazione.</p>
<b>lv</b>	<p>1) ES atbilstības deklarācija saskaņā ar Regulu (ES) 2017/745 par medicīnas ierīcēm</p> <p>2) Ražotājs</p> <p>3) Pilnvarotais pārstāvis</p> <p>4) Vienotais reģistrācijas numurs</p> <p>5) Mēs, ražotājs, ar šo apliecinām un uzņemamies atbildību, ka tālāk minētā(-s) Medicīniskā(-s) ierīce(-s) atbilst Eiropas Regulas (ES) 2017/745 prasībām.</p> <p>6) Izstrādājuma etiķete</p> <p>7) Medicīnas ierīces nosaukums / tirdzniecības nosaukums</p> <p>8) Modeļi / atsauce</p>	<p>9) Paredzētais nolūks</p> <p>10) Artikula numurs / artikulu numuri</p> <p>11) Piederumi</p> <p>12) Medicīnas ierīču klase</p> <p>13) Atbilstības novērtēšanas procedūras</p> <p>14) Iecelšanas tvērumš</p> <p>15) MNDN kods</p> <p>16) GMDN kods</p>	<p>17) Pamata UDI-DI</p> <p>18) Paziņotā struktūra</p> <p>19) Sertifikāta numurs</p> <p>20) Ierīce atbilst arī</p> <p>21) Jebkuras produkta izmaiņas, ko nav apstiprinājis ražotājs, atceļ šo deklarāciju.</p>
<b>lt</b>	<p>1) ES atitikties deklaracija pagal Reglamentą (ES) Nr. 2017/745 dėl medicinos priemonių</p> <p>2) Gamintojas</p> <p>3) Įgaliotasis atstovas</p> <p>4) Unikalusis registracijos numeris</p> <p>5) Mes, kaip gamintojas, atsakingai pareikiame, kad ši (-ios) medicinos priemonė (-ės) atitinka Europos Reglamento (ES) 2017/745 reikalavimus.</p> <p>6) Gaminio žymena</p> <p>7) Medicinos priemonės pavadinimas / Prekybinis pavadinimas</p> <p>8) Modeliai / Nuoroda</p>	<p>9) Numatyta paskirtis</p> <p>10) Gaminio numeris (-iai)</p> <p>11) Priedai</p> <p>12) Medicinos priemonės klasė</p> <p>13) Atbilstības novērtēšanas procedūras</p> <p>14) Darbības joma</p> <p>15) EMDN kodas</p> <p>16) GMDN kodas</p>	<p>17) Bazinis UDI-DI</p> <p>18) Notifikuotji įstaiga</p> <p>19) Sertifikato numeris</p> <p>20) Prietaisais taip pat atitinka</p> <p>21) Bet koks gaminio modifikavimas, kuriam gamintojas nedavė leidimo, panaikina šios deklaracijos galiojimą.</p>
<b>mt</b>	<p>1) Dikjarazzjoni ta' Konformità tal-UE skont ir-Regolament (UE) 2017/745 dwar Apparati Medici</p> <p>2) Manifattur</p> <p>3) Rappreżentant awtorizzat</p>	<p>9) Għan maħsub</p> <p>10) Numru(i) tal-Parti</p> <p>11) Aċċessorji</p>	<p>17) UDI-DI Bażiku</p> <p>18) Korp Notifikat</p> <p>9) Numru taċ-Certifikat</p>

## Translation Matrix - EU Declaration of Conformity (Language according to IATE abbreviation)

	4) Numru ta' Registrazzjoni Uniku	12) Klassi tal-Apparat Mediku	20) L-apparat huwa wkoll konformi ma'
	5) Aġna, il-manifattur, b' dan niddikjaraw taht ir-responsabbiltà unika tagħna li l-Apparat(i) Mediku(ċi) li għejjin jissodisfa(w) ir-Rekwiżiti tar-Regolament Ewropew (UE) 2017/745.	13) Proċeduri ta' valutazzjoni tal-konformità	21) Kwalunkwe Modifika fil-Prodott mhux awtorizzata mill-manifattur tinvalida din id-Dikjarazzjoni.
	6) Tikketta tal-prodott	14) Kamp ta' Applikazzjoni	
	7) Isem tal-Apparat Mediku / Isem Kummerċjali	15) Kodiċi EMDN	
	8) Mudelli / Referenza	16) Kodiċi GMDN	
<b>nl</b>	1) EU-conformiteitsverklaring overeenkomstig Verordening (EU) 2017/745 betreffende medische hulpmiddelen 2) Fabrikant 3) Gemachtigde 4) Uniek registratienummer 5) Wij, de fabrikant, verklaren hierbij geheel onder eigen verantwoordelijkheid dat het volgende medische hulpmiddel voldoet aan de vereisten van de Europese Verordening (EU) 2017/745. 6) Etiket van het hulpmiddel 7) Naam van het medische hulpmiddel/handelsnaam 8) Modellen/referentie	9) Beoogd doeleind 10) Artikelnummer(s) 11) Toebehoren 12) Klasse van medische hulpmiddelen 13) Conformiteitsbeoordelingsprocedure 14) Werkingsfeer 15) EMDN-code 16) GMDN-code	17) Basic UDI-DI 18) Aangemelde instantie 19) Certificaatnummer 20) Het apparaat is eveneens conform 21) Elke wijziging aan dit product die niet door de fabrikant is goedgekeurd, maakt deze verklaring ongeldig.
<b>no</b>	1) EU-samsvarserklæring i samsvar med forordning (EU) 2017/745 om medisinsk utstyr 2) Produsent 3) Autorisert representant 4) Enkelt registreringsnummer 5) Vi, produsenten, erklærer med dette på eget ansvar at det følgende medisinske utstyret oppfyller kravene i den europeiske forordningen (EU) 2017/745. 6) Produktidentifikasjon 7) Navn/handelsnavn på det medisinske utstyret 8) Modeller/referanse	9) Bruksformål 10) Delenummer 11) Tilbehør 12) Medisinsk utstyrsklasse 13) Prosedyre for samsvarsevaluering 14) Bruksomfang 15) EMDN-kode 16) GMDN-kode	17) Basic UDI-DI 18) Varslet organ 19) Sertifikatnummer 20) Utstyret er også i samsvar med 21) Enhver endring på produktet som ikke er autorisert av produsenten, vil gjøre denne erklæringen uavldig.
<b>pl</b>	1) Deklaracja zgodności UE zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2017/745 o wyrobach medycznych 2) Producent 3) Upoważniony przedstawiciel 4) Niepowtarzalny numer rejestracyjny 5) My, producent, niniejszym oświadczamy, na naszą wyłączną odpowiedzialność, że poniższy wyrób medyczny spełnia wymagania rozporządzenia europejskiego (UE) 2017/745. 6) Oznakowanie produktu 7) Nazwa wyrobu medycznego / nazwa handlowa 8) Modele / Odniesienie	9) Przewidziane zastosowanie 10) Numer(y) artykułu 11) Wyposażenie 12) Klasa wyrobu medycznego 13) Procedura oceny zgodności 14) Zakres stosowania 15) Kod EMDN 16) Kod GMDN	17) Basic UDI-DI 18) Jednostka notyfikowana 19) Numer certyfikatu 20) Urządzenie jest więc zgodne z 21) Wszelkie modyfikacje produktu nieautoryzowane przez producenta powodują unieważnienie niniejszej deklaracji.
<b>pt</b>	1) Declaração de conformidade UE de acordo com o regulamento (UE) 2017/745 relativo aos dispositivos médicos 2) Fabricante 3) Mandatário 4) Número único de registo 5) Nós, o fabricante, declaramos pelo presente, sob responsabilidade exclusiva, de que o(s) seguinte(s) dispositivo(s) médico(s) cumpre(m) os requisitos da regulamento (UE) 2017/745. 6) Rótulo do dispositivo 7) Nome do dispositivo médico / Nome comercial 8) Modelo / Referência	9) Finalidade prevista 10) Número(s) de artigo 11) Acessórios 12) Classe do dispositivo médico 13) Procedimento de avaliação de conformidade 14) Âmbito de aplicação 15) Código EMDN 16) Código GMDN	17) UDI-DI básico 18) Organismo notificado 19) Número de certificado 20) O dispositivo também está em conformidade com 21) Qualquer modificação ao produto não autorizada pelo fabricante invalidará esta declaração.
<b>ro</b>	1) Declarație de conformitate UE, pe baza Regulamentului (UE) 2017/745 privind dispozitivele medicale 2) Producător 3) Reprezentant autorizat 4) Număr unic de înregistrare 5) Noi, producătorul, declăram în acest document pe propria răspundere că dispozitivul(e) medical(e) respectă cerințele Regulamentului European (UE) 2017/745. 6) Eticheta dispozitivului 7) Numele dispozitivului medical / Denumirea comercială 8) Model / Referință	9) Scop propus 10) Număr/Numere de articol 11) Accesorii 12) Clasa de dispozitive medicale 13) Procedurile de evaluare a conformității 14) Domeniul de aplicare 15) Cod EMDN 16) Cod GMDN	17) UDI-DI de bază 18) Organismul notificat 19) Număr certificat 20) Dispozitivul este conform și cu 21) Orice modificare adusă produsului și neautorizată de producător va anula valabilitatea prezentei declarații.
<b>sv</b>	1) EU-försäkran om överensstämmelse enligt förordningen (EU) 2017/745 om medicintekniska produkter 2) Tillverkare 3) Auktoriserad representant 4) Engångsregistreringsnummer 5) Vi, tillverkaren, försäkras härmed efter eget ansvar att följande medicintekniska produkt(er) uppfyller kraven i förordning (EU) 2017/745. 6) Produktidentifiering 7) Namn på den medicintekniska produkten/handelsnamn 8) Modell/referens	9) Avsett ändamål 10) Artikelnummer 11) Tillbehör 12) Klass av medicinteknisk produkt 13) Process för bedömning av överensstämmelse 14) Tillämpningsområde 15) EMDN-kod 16) GMDN-kod	17) Grundläggande UDI-DI 18) Anmält organ 19) Certifikatnummer 20) Instrumentet överensstämmer även med 21) Samtliga modifieringar på produkten som inte har godkänts av tillverkaren kommer att oqlligtförklara denna försäkran.
<b>sk</b>	1) EÚ vyhlásenie o zhode podľa nariadenia (EÚ) 2017/745 o zdravotníckych pomôckach 2) Výrobca 3) Splnomocnený zástupca 4) Jediné registračné číslo 5) My, výrobca, týmto prehlasujeme na svoju vlastnú zodpovednosť, že nasledujúca/-e zdravotnícka/-e pomôcka/-y spĺňajú požiadavky európskeho nariadenia (EÚ) 2017/745. 6) Označenie pomôcky 7) Názov zdravotníckej pomôcky/obchodné meno 8) Modely/referenčný prvok	9) Účel určenia 10) Číslo(a) výrobku 11) Príslušenstvo 12) Trieda zdravotníckej pomôcky 13) Postup posudzovania zhody 14) Rozsah pôsobnosti 15) Kód EMDN 16) Kód GMDN	17) Základný UDI-DI 18) Notifikovaná osoba 19) Číslo certifikátu 20) Prístroj je taktiež v zhode s 21) Po akejkoľvek úprave tohto produktu bez oprávnenia výrobcu bude toto vyhlásenie neplatné.
<b>sl</b>	1) Izjava EU o skladnosti, ustrežna Uredbi (EU) 2017/745 o medicinskih pripomočkih 2) Proizvajalec 3) Pooblaščen predstavnik 4) Enotna registrska številka	9) Predvideni namen 10) Številka(e) artikla 11) Dodatna oprema 12) Razred medicinskega pripomočka	17) Osnovni UDI-DI 18) Priglašeni organ 19) Številka certifikata 20) Naprava je prav tako skladna s/z

**Translation Matrix - EU Declaration of Conformity**  
(Language according to IATE abbreviation)

	5) Mi, proizvajalec, ob izključni odgovornosti izjavljamo, da naslednji medicinski pripomoček/pripomočki ustrezajo/ustrezajo zahtevam Uredbe (EU) 2017/745.	13) Postopki ugotavljanja skladnosti	21) Kakršne koli spremembe izdelka, ki jih ne odobri proizvajalec, izničijo to izjavo.
	6) Oznaka pripomočka	14) Področje uporabe	
	7) Naziv medicinskega pripomočka/trgovsko ime	15) Koda EMDN	
	8) Modeli/referenca	16) Koda GMDN	
<b>tr</b>	1) Tıbbi Cihazlarla ilgili (AB) 2017/745 Yönetmeliđi uyanınca AB Uygunluk Beyanı	9) Kullanım amacı	17) Temel UDI-DI
	2) Üretici	10) Parça Numarası(numaralan)	18) Onaylanmış Kuruluş
	3) Yetkili temsilci	11) Aksesuarlar	19) Sertifika Numarası
	4) Tek Kayıt Numarası	12) Tıbbi Cihaz Sınıfı	20) Ayrıca bu cihaz şu standartlara uygundur:
	5) Üretici olarak, işbu belge ile yegane sorumluluk bize ait olmak üzere, aşağıda belirtilen Tıbbi Cihazın (AB) 2017/745 sayılı Avrupa Yönetmeliđi'nin gerekliliklerini karşıladığını beyan ederiz.	13) Uygunluk Deđerlendirme Prosedürü	21) Ürün üzerinde üreticinin izni olmadan gerçekleştirilen herhangi bir Deđişiklik bu Beyanı geçersiz kılar.
	6) Ürün tanımı	14) Uygulama Kapsamı	
	7) Tıbbi Cihazın Adı / Ticari Adı	15) UMDNS sınıflandırması	
	8) Modeller/Referans	16) GMDN Kodu	