



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 TORBI 719M
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	P030102090302
16	GMDN Code	35658
17	Basic UDI-DI	4049336_P02_M01_R2B_WC
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

Berlin, 2023-03-22
Carl Zeiss Meditec AG
Max-Dohrn-Str. 8-10
10589 Berlin, Germany

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

bg	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.
cs	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.
da	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.
de	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.
en	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.
et	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.
fi	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.
fr	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(aux) 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)

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

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