|  |
| --- |
| **PRILOGA A MedPri-MP-obr08:****PRVI VPIS V REGISTER** |

**Na ENI (1) prilogi priglasite LE ENO (1) trgovsko ime IVD medicinskega pripomočka.**

Zaradi lažje obdelave podatkov, prosimo, da **PRILOGO A MedPri-MP-obr08** izpolnjujte s pomočjo računalnika. **Izpolnjeno, podpisano in ožigosano** lahko pošljete po navadni pošti ali po e-pošti na naslov **info@jazmp.si**

|  |
| --- |
| **IVD MEDICINSKI PRIPOMOČEK** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | GMDN koda1 |  | 1.1 EDMS koda1 |  |
| **2.** | Opisno ime\* |  |
| **3.** | Trgovsko ime\* |  |
|  3.1 | Jezikovne različice2 |  |
| **4.** | Alternativna imena |  |
| **5.** | Model\* |  |
| **6.** | Razvrstitev\* |  |
| Nov IVD3 | [ ]  DA [ ]  NE |
| [ ]  Seznam A | [ ]  Seznam B  | [ ]  za samotestiranje, ki niso zajeti s Seznamom A ali B | [ ]  drugo |
| **7.** | Opis in namen uporabe\*: |
|  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIJE V ZVEZI Z REAGENTI, REAGENČNIMI IZDELKI, UMERJEVALCI IN KONTROLNIMI MATERIALI, GLEDE NA SKUPNE TEHNOLOŠKE ZNAČILNOSTI, IN/ALI INFORMACIJE V ZVEZI Z ANALITI** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **9.** | GMDN koda1 |  | 9.1 EDMS koda1 |  |
| **10.** | Opisno ime\* |  |
| **11.** | Trgovsko ime\* |  |
|  11.1. | Jezikovne različice2 |  |
| **12.** | Alternativna imena |  |
| **13.** | Opis in namen uporabe\*: |
|  |

|  |
| --- |
| **CERTIFIKATI IN IZJAVE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **15.** | Izbrani postopek ocenjevanja skladnosti (Priloga) |  |
| **16.** | Št. certifikata ES |  | 16.1 Št. priglašenega organa |  |
|  16.2 | Datum izdaje |  | 16.3 Datum veljavnosti |  |
| **17.** | Št. izjave ES o skladn. |  | 17.1 Datum izdaje  |  |
| **18.** | Št. izjave po 31. členu ZMedPri4 |  | 18.1 Datum izdaje4 |  |
| **19.** | Št. izjave po 32. členu ZMedPri4 |  | 19.1 Datum izdaje4 |  |
| **20.** | V skladu z enotnimi tehničnimi specifikacijami (za IVD Seznama A iz Priloge II)  | [ ]  DA [ ]  NE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Kraj, datum\* | Žig | Ime in priimek ter pozicija osebe pooblaščene za zastopanje\* |
|  |  |  |
|  |  | Podpis\* |