



# EU-KONFORMITÄTSERKLÄRUNG

gemäß Verordnung (EU) 2017/745 des Europäischen Parlaments und des Rates

# EU DECLARATION OF CONFORMITY

according to Regulation (EU) 2017/745 of the European Parliament and the Council

dent a pharm  
Produktionsgesellschaft mbH  
Schusterring 35  
25355 Barmstedt  
Tel.: (+49) 4123 - 9225-0  
Fax.: (+49) 4123 - 9225-48



DIN EN ISO13485

Wir:

dent a pharm  
Produktionsgesellschaft mbH  
Schusterring 35  
25355 Barmstedt  
Deutschland

SRN: DE-MF-000012922

erklären als Hersteller die alleinige Verantwortung für die Ausstellung dieser EU-Konformitäts-erklärung zu tragen.

Diese Erklärung erfasst folgendes Medizinprodukt der Klasse I (Klassifizierung gemäß Anhang VIII Kapitel III Regel 8 in der Verordnung 2017/745)

**Produktname: Vision Prophy Powder**  
**Indikation: Zur Zahnreinigung und Kariesprophylaxe.**

Das von dieser Erklärung erfasste Produkt wurde nach Artikel 19 und Anhang IV der Verordnung (EU) 2017/745 ausgestellt.

Basis-UDI-DI: ++D932PolPowUL  
Artikel-Nummer.: WP4913/WP4914/WP4933



Diese Konformitätserklärung ist gültig im Zusammenhang mit der originalen Unterschrift bis zum 20.01.2028.

We:

dent a pharm  
Produktionsgesellschaft mbH  
Schusterring 35  
25355 Barmstedt  
Germany

SRN: DE-MF-000012922

declare that we as the manufacturer are solely responsible for issuing this EU declaration of conformity.

This declaration covers the following class I medical device (Classification according to Annex VIII chapter III rule 8 in Regulation 2017/745)

**Product name: Vision Prophy Powder**  
**Indication: For teeth cleaning and tooth decay prophylaxis.**

The product covered by this declaration accordance with Article 19 and Annex IV of Regulation (EU) 2017/745.

Basic-UDI-DI: ++D932PolPowUL  
Article-number.: WP4913/WP4914/WP4933



This declaration of conformity is valid in connection with the original signature until 20.01.2028.

Barmstedt, 16. JAN. 2024  
Ort und Datum der Ausstellung / Date and place

  
-----  
Dr. Wolfgang Willmann - Geschäftsführer -  
Name und Funktion des Unterzeichners/ Name and position of signatories)