



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

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 5 in der Verordnung 2017/745):

**Produktname: Plaque Photo
(Lichthärtendes Löffelmateriale)**
Indikation: Für den Oberkiefer und zum Anfertigen individueller Abformlöffel.

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

Basis-UDI-DI: ++D932LoeMStandardPS
Artikel-Nummer.: WP5001/WP5016/WP5034



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 5 in Regulation 2017/745):

**Product name: Plaque Photo
(Light curing tray material)**
Indication: For the upper jaw and for making individual impression trays.

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

Basic-UDI-DI: ++D932LoeMStandardPS
Article-number.: WP5001/WP5016/WP5034



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

Barmstedt, 09. JAN. 2024
Ort und Datum der Ausstellung / Date and place


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