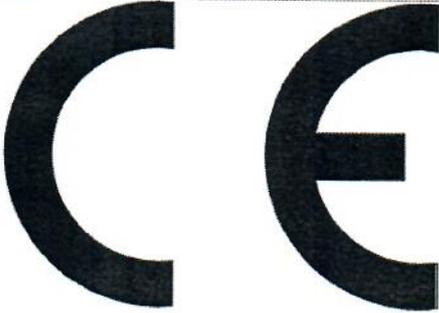


## Dichiarazione di conformità UE

<b>PRODOTTO</b>	MASCHERINA CHIRURGICA DI TIPO II MONOUSO IN TNT AD ALTA TRASPIRABILITÀ CON ELASTICI
<b>IDENTIFICATIVO ATTRIBUITO DAL FABBRICANTE (MODELLO/ PART NUMBER)</b>	<b>TYPE II</b> <b>101</b>
<b>CONFORMITÀ CE</b>	 <b>1966326</b> <b>Regolamento europeo 2017/745</b> <b>Dispositivo medico classe I</b>
<b>PRINCIPALI NORME TECNICHE APPLICATE</b>	UNI EN 14683:2019 UNI EN ISO 10993-1:2010 UNI EN ISO 10993-5:2009
<b>FABBRICANTE</b>	<b>Rotoform Srl</b> Via dei Tamarindi, 14 - 00134 Roma P. Iva 02111231003

**Rotoform s.r.l.**

**Rotoform s.r.l.**

Sede e Stabilimento:  
00134 Roma (S. Palomba)  
Via dei Tamarindi, 14  
(già Via Ardeatina km. 20,400)

Tel. 06.71.30.01.97 r.a.  
Fax 06.71.30.29.74  
Internet: [www.rotoform.it](http://www.rotoform.it)  
E-mail: [info@rotoform.it](mailto:info@rotoform.it)



Il marchio della gestione forestale responsabile

La seguente dichiarazione è rilasciata dal sig. **Tullio Di Virgilio**, Amministratore Unico dell'Azienda **Rotoform Srl** con sede in 00134 Roma - via dei Tamarindi, 14 sotto la propria esclusiva responsabilità.

La **TYPE II 101** "MASCHERINA CHIRURGICA DI TIPO II MONOUSO IN TNT AD ALTA TRASPIRABILITÀ CON ELASTICI" è un dispositivo medico di Classe I, è conforme al Regolamento (UE) 2017/745 relativo ai dispositivi medici e rispetta tutti i requisiti applicabili specificati nell'allegato I di detto regolamento.

Il prodotto, inoltre,

- risponde ai requisiti della norma UNI EN 14683:2019 "Mascherine facciali ad uso medico – requisiti e metodi di prova" risultando un Dispositivo Medico di Tipo II, secondo la seguente tabella:

Test	u.m.	Risultato	Tipo I	Tipo II	Tipo IIR
Bacterial filtration efficiency (BFE)	%	<b>98,7</b>	≥95	≥98	≥98
Differential pressure	Pa/cm2	<b>39,8</b>	<40	<40	<60
Microbial Cleanliness	cfu/g	<b>26</b>	≤30	≤30	≤30

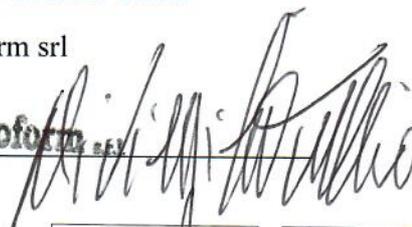
- risponde ai requisiti di biocompatibilità secondo la norma UNI EN ISO 10993-1:2010 "Valutazione biologica dei dispositivi medici – Rapporto di prova 4 \_12/06/20;
- è progettato e prodotto nell'ambito di un sistema di gestione della qualità certificato conforme a ISO 9001:2015 dall'organismo di certificazione ACM UKAS certificato N°08588Q emesso il 08/05/2009

Roma, 16/06/2020

Nome: Tullio Di Virgilio  
 Posizione: Amministratore Unico  
 Per conto di: Rotoform srl

Firma:

**Rotoform** s.r.l.



**Rotoform s.r.l.**

Sede e Stabilimento:  
 00134 Roma (S. Palomba)  
 Via dei Tamarindi, 14  
 (già Via Ardeatina km. 20,400)

Tel. 06.71.30.01.97 r.a.  
 Fax 06.71.30.29.74  
 Internet: [www.rotoform.it](http://www.rotoform.it)  
 E-mail: [info@rotoform.it](mailto:info@rotoform.it)



Il marchio della gestione forestale responsabile



Stampa | Scarica il dataset

### Elenco dei dispositivi medici

#### Criteria di ricerca:

Denominazione fabbricante: ROTOFORM

Codice fiscale fabbricante:

Partita IVA / VAT number fabbricante:

Codice nazione fabbricante:

Denominazione mandatario:

Codice fiscale mandatario:

Partita IVA / VAT number mandatario:

Codice nazione mandatario:

Tipologia dispositivo:

Identificativo di registrazione attribuito dal sistema BD/RDM:

Codice attribuito dal fabbricante:

Nome commerciale e modello:

Classificazione CND:

Descrizione CND:

Classe CE (valida solo per dispositivi medici di classe, impiantabili attivi e IVD):

### Elenco dispositivi individuati

Dati aggiornati al: 21/06/2020

DISPOSITIVO MEDICO/ASSEMBLATO							FABBRICANTE/ASSEMBLATORE						
TIPOLOGIA	IDENTIFICATIVO		CODICE ATTRIBUITO DAL FABBRICANTE/ASSEMBLATORE	NOME COMMERCIALE E MODELLO		CLASSE CE	DATA PRIMA PUBBLICAZIONE	DATA FINE IMMISSIONE IN COMMERCIO	RUOLO AZIENDA	DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	PARTITA IVA/VAT NUMBER	NAZIONE
DISPOSITIVO	DI REGISTRAZIONE	ISCRITTO AL REPERTORIO		COMMERCIALE	CND								
Dispositivo	1966326	N	101	TYPE II	T020601 - MASCHERINE CHIRURGICHE STANDARD	I - Classe I non sterile e senza funzioni di misura	20/06/2020		FABBRICANTE	ROTOFORM S.R.L.	08653830581	02111231003	IT

<< < Pagina:1 > >> Num. Pagine:1 Num. Dispositivi:1