

**Formulaire relatif aux déclarations et à la communication de dispositifs médicaux pris en application de l'article R. 5211-65-1 du code de la santé publique**

**Déclaration initiale**

**Déclaration modificative** (NB : ne communiquer que les rubriques modifiées)

**Communication concernant les dispositifs médicaux de classes IIa, IIb et III et DMIA**

**Nombre de pages du formulaire complété adressées à l'ANSM :**

Formulaire à envoyer complété à :

**ANSM  
PGF - Déclarations / Communications DM  
143-147 Boulevard Anatole France  
93285 SAINT-DENIS CEDEX**

**1. Identification du déclarant et/ou du communicant**

**NB : joindre un KBis pour les sociétés ayant leur siège en France  
ou document équivalent pour les sociétés n'ayant pas leur siège en France**

- Dénomination sociale de l'entité ou nom et prénom pour les personnes physiques : FRAFITO .....
- Forme juridique : SARL .....
- Adresse du siège social : 23 AVENUE AUGUSTE VEROLA 06200 NICE .....
- Civilité, nom, prénom et qualité de la personne engageant la responsabilité de l'entité déclarante et/ou communicante : Mr FIANI Elie Gérant .....
- Effectif total du personnel : 6 .....
- Numéro de SIRET ou équivalent<sup>1</sup> : 33501497300051 .....
- Nombre d'établissements ou sites de l'entité en France y compris le siège social :  
1.....
- Civilité, nom, prénom et qualité de la personne chargée de la déclaration et/ou de la communication :  
Mr FIANI Elie Gérant .....
- Numéro de téléphone : 0493725354 .....
- Numéro de télécopie : 0493210383 .....
- Adresse électronique : efiani@fracito.net .....
- Numéro de télécopie en cas d'urgence sanitaire : 0493210383 .....

<sup>1</sup> n° équivalent : n° de TVA intracommunautaire pour les entreprises UE AELE, autre n° en précisant sa nature pour les pays hors UE AELE.

**2- Identification des statuts du déclarant pour les déclarations faites au titre de l'article L. 5211-3-1 du code de la santé publique**

Fabricant	Mandataire	Importateur	Exportateur	Distributeur	Personne se livrant à la fabrication	Personne se livrant à la stérilisation	Personne se livrant à l'assemblage	DM concernés
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DM sur mesure
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DM classe I
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DM classe I stérile
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DM classe I mesurage
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DM classe I stérile et mesurage
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DM classe IIa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DM classe IIb
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DM classe III
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DMIA

**3. Identification des fabricants pour les déclarations ou les communications qui ne sont pas faites par un fabricant**

NB : les mandataires, les distributeurs, les importateurs et les exportateurs, déclarants et/ou communicants, indiqueront ci-dessous le nom, l'adresse et le numéro d'identification (Siret ou équivalent<sup>1</sup>) du siège social des fabricants des dispositifs médicaux concernés et de leur mandataire si le déclarant ou le communicant n'est pas le mandataire et si le fabricant a son siège social hors UE AELE. Joindre autant de feuilles que nécessaire

- Fabricant 1 : EDAN Instruments Inc. 15 Jinhui Road, Jinsha Community Kengzi Sub-District, Pingshan District 518122 SHENZHEN P.R CHINA.....
- Mandataire du fabricant 1 : Shanghai International Holding Corp. GmbH Eiffestrasse 80, D-20537 Hamburg Germany.....
- Fabricant 2 : Beijing Choice Electronic Technology Co. Ltd. Room 4104, n°a12 Yuquan Road Haidian District 100143 Beijing P.R China.....
- Mandataire du fabricant 2 : Shanghai International Holding corp. GmbH EUROPE Eiffestrasse 80, 20537 Hamburg Germany.....
- Fabricant 3 : NIHON SEIMITSU SOKKI CO. LTD 2508-13 Nakago Shibukawa Gunma 377-0293 .....
- Mandataire du fabricant 3 : Nissei healthcare UK LTD Henfield, BN5 9SJ UK .....
- Fabricant 4 : KAZ USA INC 250 Tumpike Rd. Southborough .....
- Mandataire du fabricant 4 : WELCHALLYN.....
- Fabricant 5 : ADE GmbH & Co. Hammer Steindamm 27-29, 22089 Hamburg Germany
- Mandataire 5 : ADE GmbH & Co. Hammer Steindamm 27-29, 22089 Hamburg Germany
- Fabricant 6 : UAB Vitacon LT Naujoji g. 12-525, Alitaus 62401 Lithuania
- Mandataire 6 : UAB Vitacon LT Naujoji g. 12-525, Alitaus 62401 Lithuania
- Fabricant 7 : HUBDIC CO. LTD 301,191-1 Anyang-dong, Manan-gu, Anyang-sy, Gyeonggi-do, Korea
- Fabricant 8 : Shenzhen Luckcome Technology Inc., LTD 201 2F N°1 ZHONGJIAN Industrial Building
- Mandataire 8 : MEDCERT Zertifizierungs und Prüfungsgesellschaft für die Medizin Pilatuspool 2 20355 Hamburg Germany

**4- Identification des établissements pour les déclarations faites au titre de l'article L. 5211-3-1 du code de la santé publique (NB : joindre autant de tableaux que nécessaire)**

- Nom et/ou n° de l'établissement : FRAFITO.....
- Adresse : 23 AVENUE AUGUSTE VEROLA 06200 NICE .....
- Civilité, nom, prénom et qualité du responsable de l'établissement s'il y a lieu : Mr FIANI Elie Gérant .....
- Numéro de téléphone : 0493725354 .....
- Numéro de télécopie : 0493210383.....
- Adresse électronique : efiani@fracito.net.....
- Numéro SIRET ou équivalent<sup>1</sup> : 33501497300051.....

Activités de fabrication	Activités d'importation	Activités d'exportation	Activités de distribution	Activités de stérilisation	Activités d'assemblage	DM concernés
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DM sur mesure
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DM classe I
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DM classe IIa
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DM classe IIb
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DM classe III
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DMIA

## 5- Identification des dispositifs médicaux :

**Important** : cette rubrique n'est à remplir que dans les cas mentionnés dans les 2 encadrés figurant aux points 5.1 et 5.2. Joindre autant de tableaux que nécessaire pour l'identification des produits.

**5.1 Déclaration faite au titre de l'article R. 5211-65 du code de la santé publique** : fabricants ou mandataires de DM de classe I, Is (stérile), Im (fonction de mesure), Ism, de DM fabriqués sur mesure, personnes qui assemblent des dispositifs médicaux en vue de constituer un nouveau dispositif, personnes qui stérilisent des dispositifs médicaux en vue de les mettre sur le marché, systèmes ou nécessaires en vue de leur mise sur le marché, ayant leur siège social en France :

- joindre à la déclaration :
  - un exemplaire de la déclaration CE de conformité, sauf pour les DM sur mesure;
  - une copie du certificat de marquage CE délivré par l'organisme notifié pour les DM de classe Is, Im, Ism ;
  - une notice d'instruction ou une brochure commerciale ;
- pour les DM de classe I, indiquer s'ils sont de classe Is, Im, Ism.

Statut du déclarant : fabricant :       mandataire :

**NB** : si le déclarant n'est pas le fabricant, faire référence dans la colonne fabricant aux numéros des fabricants mentionnés au point 3 du formulaire

Fabricant	Dénomination commerciale	Dénomination commune et/ou destination du DM et code GMDN	Classe	N° Organisme notifié

**5.2 Communication concernant les DM de classes IIa, IIb et III et DMIA mis en service sur le territoire national faite au titre de l'article R. 5211-66 du code de la santé publique :**

- pour les DM dans la fabrication desquels intervient un produit d'origine animale, indiquer l'espèce d'origine dans la colonne « Classe » ;
- pour les produits d'origine bovine, ovine, caprine, ainsi que pour les cerfs, visons, élans et chats, joindre à la communication le certificat de marquage CE attestant de la conformité aux dispositions prévues aux articles R. 5211-23-1 à R. 5211-23-3 et R. 5211-41-1 du code de la santé publique ;
- pour toutes les communications, joindre un exemplaire de l'étiquetage du DM et la notice d'instruction en français.

**Statut du communicant :** fabricant :  mandataire :  distributeur :

**NB : si le communicant n'est pas le fabricant faire référence dans la colonne fabricant aux numéros des fabricants mentionnés au point 3 du formulaire**

Fabricant	Dénomination commerciale	Dénomination commune et/ou destination du DM et code GMDN	Classe et espèce animale	N° Organisme notifié
UAB Vitacon LT Naujoji g. 12-525, Alitaus 62401 Lithuania	BLADDER SCANNER VITASCAN USB	SCANNER VESICAL	IIA	2274
EDAN Instruments Inc. 15 Jinhui Road, Jinsha Community Kengzi Sub- District, Pingshan District 518122 SHENZEN P.R CHINA	EDAN MONITEUR FOETAL GEMELAIRE F3 AVEC VCT	MONITEUR FŒTAL	IIB	0123
EDAN Instruments Inc. 15 Jinhui Road, Jinsha Community Kengzi Sub- District, Pingshan District 518122 SHENZEN P.R CHINA	EDAN MONITEUR FOETAL GEMELAIRE F2 AVEC VCT	MONITEUR FŒTAL	IIB	0123
EDAN Instruments Inc. 15 Jinhui Road, Jinsha Community Kengzi Sub- District, Pingshan District 518122 SHENZEN P.R CHINA	EDAN COLPOSCOPE C3A	COLPOSCOPE	IIA	0123
EDAN Instruments Inc. 15 Jinhui Road, Jinsha Community Kengzi Sub- District, Pingshan District 518122 SHENZEN P.R CHINA	EDAN DOPPLER SONOTRAX VASC LITE 8 MHZ	DOPPLER	IIB	0123
EDAN Instruments Inc. 15 Jinhui Road, Jinsha Community Kengzi Sub- District, Pingshan District 518122 SHENZEN P.R CHINA	EDAN DOPPLER SONOTRAX BASIC A 2MHZ	DOPPLER	IIB	0123
EDAN Instruments Inc. 15 Jinhui Road, Jinsha Community Kengzi Sub- District, Pingshan District 518122 SHENZEN P.R CHINA	EDAN ECHOGRAPHE PORTABLE COULEUR U50	ECHOGRAPHE	IIA	0123

EDAN Instruments Inc. 15 Jinhui Road, Jinsha Community Kengzi Sub- District, Pingshan District 518122 SHENZEN P.R CHINA	EDAN ECHOGRAPHE PORTABLE DUS60	ECHOGRAPHE	IIA	0123
EDAN Instruments Inc. 15 Jinhui Road, Jinsha Community Kengzi Sub- District, Pingshan District 518122 SHENZEN P.R CHINA	EDAN ECG 3 PISTES SE- 300 B	ELECTROCARDIOGRAPHE	IIB	0123
EDAN Instruments Inc. 15 Jinhui Road, Jinsha Community Kengzi Sub- District, Pingshan District 518122 SHENZEN P.R CHINA	EDAN ECG 6 PISTES SE- 601C	ELECTROCARDIOGRAPHE	IIB	0123
EDAN Instruments Inc. 15 Jinhui Road, Jinsha Community Kengzi Sub- District, Pingshan District 518122 SHENZEN P.R CHINA	EDAN ECG 12 PISTES SE-1201	ELECTROCARDIOGRAPHE	IIB	0123
EDAN Instruments Inc. 15 Jinhui Road, Jinsha Community Kengzi Sub- District, Pingshan District 518122 SHENZEN P.R CHINA	EDAN ECG PC SE-1010 - DP12	ELECTROCARDIOGRAPHE	IIB	0123
EDAN Instruments Inc. 15 Jinhui Road, Jinsha Community Kengzi Sub- District, Pingshan District 518122 SHENZEN P.R CHINA	EDAN ECG PC SE 1010 WIRELESS	ELECTROCARDIOGRAPHE	IIB	0123

EDAN Instruments Inc. 15 Jinhui Road, Jinsha Community Kengzi Sub- District, Pingshan District 518122 SHENZEN P.R CHINA	EDAN ECG SE-1515 - DE15	ELECTROCARDIOGRAPHE	IIB	0123
EDAN Instruments Inc. 15 Jinhui Road, Jinsha Community Kengzi Sub- District, Pingshan District 518122 SHENZEN P.R CHINA	EDAN PADECG ANDROID	ELECTROCARDIOGRAPHE	IIB	0123
EDAN Instruments Inc. 15 Jinhui Road, Jinsha Community Kengzi Sub- District, Pingshan District 518122 SHENZEN P.R CHINA	EDAN ECG SE301	ELECTROCARDIOGRAPHE	IIB	0123
EDAN Instruments Inc. 15 Jinhui Road, Jinsha Community Kengzi Sub- District, Pingshan District 518122 SHENZEN P.R CHINA	EDAN HOLTER SE-2003	ENREGISTREUR ELECTROCARDIOGRAPHE	IIB	0123

EDAN Instruments Inc. 15 Jinhui Road, Jinsha Community Kengzi Sub- District, Pingshan District 518122 SHENZEN P.R CHINA	EDAN iM8	MONITEUR DE CONSTANTES VITALES	IIB	0123
Beijing Choice Electronic Technology Co. Ltd. Room 4104, n°a12 Yuquan Road Haidian District 100143 Beijing P.R China	OXYMETRE DE POULS AVEC POCLETTE OXY- ONE	OXYMETRE DE POULS	IIB	0123
Beijing Choice Electronic Technology Co. Ltd. Room 4104, n°a12 Yuquan Road Haidian District 100143 Beijing P.R China	OXYMETRE DE POULS AVEC POCLETTE OXY ONE LITE	OXYMETRE DE POULS	IIB	0123
ADE GmbH & Co. Hammer Steindamm 27-29, 22089 Hamburg Germany	ADE PESE BEBE ELECTRONIQUE CLASSE III M114000	PESE BEBE	III	0123
ADE GmbH & Co. Hammer Steindamm 27-29, 22089 Hamburg Germany	ADE PESE BEBE MECANIQUE CLASSE III M102300	PESE BEBE	III	0123
ADE GmbH & Co. Hammer Steindamm 27-29, 22089 Hamburg Germany	ADE PESE BEBE ELECTRONIQUE M119600	PESE BEBE	III	0123
ADE GmbH & Co. Hammer Steindamm 27-29, 22089 Hamburg Germany	ADE PESE PERSONNE ELECTRONIQUE M322600	PESE PERSONNE	III	0123

ADE GmbH & Co. Hammer Steindamm 27-29, 22089 Hamburg Germany	ADE PESE PERSONNE ELECTRONIQUE M317600	PESE PERSONNE	III	0123
ADE GmbH & Co. Hammer Steindamm 27-29, 22089 Hamburg Germany	ADE PESE PERSONNE ELECTRONIQUE CLASSE III M304040	PESE PERSONNE	III	0123
ADE GmbH & Co. Hammer Steindamm 27-29, 22089 Hamburg Germany	ADE PESE PERSONNE A COLONNE MEDCANIQUE CLASSE III M318300	PESE PERSONNE	III	0123
ADE GmbH & Co. Hammer Steindamm 27-29, 22089 Hamburg Germany	ADE PESE PERSONNE MECANIQUE M309800	PESE PERSONNE	III	0123
NIHON SEIMITSU SOKKI CO. LTD 2508-13 Nakago Shibukawa Gunma 377- 0293	NISSEI TENSIO BRAS DS-1011	TENSIOMETRE	IIA	0123
NIHON SEIMITSU SOKKI CO. LTD 2508-13 Nakago Shibukawa Gunma 377- 0293	NISSEI TENSIO BRAS DS-1031 (Br. Préformé)	TENSIOMETRE	IIA	0123

NIHON SEIMITSU SOKKI CO. LTD 2508-13 Nakago Shibukawa Gunma 377- 0293	NISSEI TENSIO POIGNET WS-1011	TENSIOMETRE	IIA	0123
KAZ USA INC 250 Tumpike Rd. Southborough	THERMOSCAN PRO 6000	THERMOMETRE	IIA	0297
KAZ USA INC 250 Tumpike Rd. Southborough	THERMOSCAN PRO 6000 AVEC BASE DE RECHARGE	THERMOMETRE	IIA	0297
HUBDIC CO. LTD 301,191-1 Anyang- dong, Manan-gu, Anyang-sy, Gyeonggi- do, Korea	INFRATEMP 2 - Thermomètre sans contact	THERMOMETRE	IIA	0120
VITALOGRAPH Ennis Ireland	VITALOGRAPH SPIROMETRE ELECTRONIQUE - COPD- 6	SPIROMETRE	IIA	0086
VITALOGRAPH Ennis Ireland	VITALOGRAPH PEAK FLOW ELECTRONIQUE ASMA-1	SPIROMETRE	IIA	0086

**6- Identification de la personne en charge de la matériovigilance :**

**NB : la partie 6 n'est à remplir que par les fabricants et les mandataires de fabricants (article R.5212-13 du code de la santé publique)**

- Civilité, nom et prénom : Mr FIANI Elie .....
- Qualité ou fonction : Gérant .....
- Adresse postale : 23 avenue Auguste Verola 06200 nice .....
- Adresse électronique : efiani@fracito.net .....
- Numéro de téléphone : 0493725354 .....
- Numéro de télécopie : 0493210383 .....

Numéro de télécopie en cas d'urgence sanitaire : 0493210383

**7- Autres informations :**

**DATE**

de la déclaration et/ou de la communication:

13/06/17

**SIGNATURE**

Déclarant et/ou communicant

(nom, prénom, qualité ou fonction, signature, cachet) :

ELIE FIANI - GERANT

23 av. auguste verola - hibiscus park « E »  
F - 06200 nice - france  
tel. +33 4 93 72 53 54 - fax +33 4 93 21 03 83  
www.fracito.net - infos@fracito.net  
sarl au capital de € 16 119,50 - code ape : 4618 z  
siret : 335 014 973 00051

