

Către Agenția Medicamentului
și Dispozitivelor Medicale

NOTIFICARE

pentru înregistrarea dispozitivelor medicale în Registrul de stat
al dispozitivelor medicale
nr. din

Solicitantul ICS EYECON MEDICAL SRL, cu sediul Mun. Chisinau, Piata D.Cantemir nr.1, of.1427, tel./fax:
079780444, e-mail:tatiana.botnaru@eyeconmedical.md, solicit înregistrarea în Registrul de stat al
dispozitivelor medicale a următoarelor categorii și tipuri de dispozitive medicale pentru introducerea și
punerea la dispoziție pe piață a:

Lampa chirurgicala Starled 5NX

1. STARLED5 NX/T
2. STARLED5 NX/MC1
3. STARLED5 NX/MC2
4. STARLED5 NX/CC2
5. STARLED5 NX/CC3
6. STARLED5 NX/DC1
7. STARLED5 NX/DC2
8. STARLED5 NX/DC3

Lampa chirurgicala Starled 3NX

9. STARLED3 NX/W
10. STARLED3 NX/T
11. STARLED3 NX/TB
12. STARLED3 NX/SC1
13. STARLED3 NX/SC2
14. STARLED3 NX/MC1
15. STARLED3 NX/MC2
16. STARLED3 NX/CC2
17. STARLED3 NX/CC3

Lampa de examinare SOLED15

18. SOLED15/W
19. SOLED15/T
20. SOLED15/TB
21. SOLED15/SC1
22. SOLED15/SC2

Lampa de examinare SOLED15-F

23. SOLED15-F/W
24. SOLED15-F/T
25. SOLED15-F/TB
26. SOLED15-F/SC1
27. SOLED15-F/SC2

Lampa de examinare ACEMSO15F

28. ACEMSO15F/W

29.ACEMSO15F/T
30.ACEMSO15F/TB
31.ACEMSO15F/SC1
32.ACEMSO15F/SC2

Lampa de examinare ACEMST1

33.ACEMST1.1/RR
34.ACEMST1.1/RD
35.ACEMST1.1/RW
36.ACEMST1.1/RT
37.ACEMST1.1/RTB
38.ACEMST1.1/RC
39.ACEMST1.3/RR
40.ACEMST1.3/RD
41.ACEMST1.3/RW
42.ACEMST1.3/RT
43.ACEMST1.3/RTB
44.ACEMST1.3/RC
45.ACEMST1.1/FR
46.ACEMST1.1/FD
47.ACEMST1.1/FW
48.ACEMST1.1/FT
49.ACEMST1.1/FTB
50.ACEMST1.3/FR
51.ACEMST1.3/FD
52.ACEMST1.3/FW
53.ACEMST1.3/FT
54.ACEMST1.3/FTB

Se anexează următoarele acte:

1. DECLARATIE DE CONFORMITATE
2. AUTORIZATIE DE LA PRODUCATOR ACEM SpA, Italia

Data

12.04.23

Semnătura

J.B.



Tabelul de recepționare a notificării

(se completează de către Agenție în momentul depunerii notificării de către solicitant)

Comentarii cu privire la acceptul/refuzul recepționării notificării, inclusiv motivul refuzului	<u>Accept</u>
Data/nr. de ordine atribuit notificării de către Agenție (în cazul acceptării recepționării)	<u>Nr 6380 din 12.04.23</u>
Numele, prenumele, funcția persoanei responsabile de recepționarea dosarului	<u>Egon Ivan, Inginer</u>
Semnătura persoanei responsabile	<u>[Signature]</u>