

Formulář pro registraci aktivních prostředků

Form for Registration Active Devices

Příslušný úřad (Ministerstvo zdravotnictví) / Competent authority (Ministry of Health)	
1100 Kód příslušného úřadu / Code of competent authority <i>CZ/CA01</i>	
1110 Název příslušného úřadu / Name of competent authority <i>Ministerstvo zdravotnictví / Ministry of Health</i>	
1120 Kód státu / Country code <i>CZ</i>	1130 Kód kraje / Region code <i>CZ0112</i>
1140 Obec / City <i>Praha 2</i>	1150 PSČ / Postal code <i>128 01</i>
1160 Ulice, číslo domu / Street, house number <i>Palackého náměstí 4</i>	1165 Číslo poštovní schránky / P.O. box <i>81</i>
1170 Telefon / Telephone number <i>224 972 409, 224 972 754</i>	1180 Fax / Fax number <i>224 916 002</i>
1190 E-Mail <i>far@mzcr.cz</i>	
Ohlášení registrace (při prvním uvedení na trh) Notification (First placing on the market)	
1200 Datum registrace u příslušného úřadu Date of registration at competent authority ¹⁾	1210 Registrační číslo / Registration number ²⁾
1220 ☐ První ohlášení / First notification ☐ Hlášení změny / Notification of change ³⁾ ☐ Odvolání registrace / Withdrawal of notification	
1230 Dřívější registrační číslo (u změny nebo odvolání) Previous registration number if notification has been changed or withdrawn	
Ohlašovatel / Reported by	
1240 ☐ Výrobce aktivních prostředků / Manufacturer of active devices ☐ Zplnomocněný zástupce / Authorized representative ☐ Výrobce zakázkového aktivního prostředku / Manufacturer of active custom-made devices ☐ Osoba provádějící sterilizaci aktivních prostředků / Sterilizer of active devices ☐ Osoba pověřená uvedením na trh, včetně distributora / The person who responsible for placing on the market including distributor ☐ Osoba provádějící servis / The person who service provider	
Identifikace výrobce / Identification of manufacturer ⁴⁾	
1250 Kód výrobce / Code of manufacturer ⁵⁾	
1260 Jméno výrobce, plné / Name of manufacturer, long	
1265 Jméno výrobce, zkrácené / Name of manufacturer, short	
1270 Kód státu / Country code ⁶⁾	1280 Kód kraje / Region code ⁷⁾
1290 Obec / City	1300 PSČ / Postal code
1310 Ulice, číslo domu / Street, house number	1315 Číslo poštovní schránky / P.O. box
Kontaktní místo / Contact point	

1320 Jméno odpovědné fyzické osoby / Name of responsible physical person	1330 Telefon / Telephone number
1340 Fax / Fax number	1350 E-Mail
Identifikace zplnomocněného zástupce nebo osoby pověřené uvedením na trh Authorized representative or person responsible for placing on the market	
1360 ☐ Zplnomocněný zástupce / Authorized representative ☐ Osoba pověřená uvedením na trh / The person who responsible for placing on the market	
1370 Kód zplnomocněného zástupce nebo pověřené osoby ⁵⁾ Code of authorized representative or person responsible	
1380 Jméno zplnomocněného zástupce nebo pověřené osoby Name of authorized representative or person responsible	
1390 Kód státu / Country code ⁶⁾	
Kontaktní místo / Contact point	
1400 Jméno odpovědné fyzické osoby / Name of responsible physical person	1410 Telefon / Telephone number
1420 Fax / Fax number	1430 E-Mail
Identifikace aktivního prostředku / Identification of active device	
1445 Kód skupiny aktivního prostředku podle UMDNS nebo GMDN ⁸⁾ UMDNS or GMDN code of active device	
1450 Název skupiny aktivního prostředku česky podle UMDNS nebo GMDN ⁸⁾ UMDNS or GMDN designation of active device in Czech	
1460 Název skupiny aktivního prostředku anglicky podle UMDNS nebo GMDN ⁸⁾ UMDNS or GMDN designation of active device in English	
1470 Kód kategorie aktivního prostředku ⁹⁾ Category code of active device	
1480 Název kategorie aktivního prostředku česky ⁹⁾ Category of active device in Czech	
1490 Název kategorie aktivního prostředku anglicky ⁹⁾ Category of active device in English	
1500 Stručný popis aktivního prostředku česky (určeno pro české výrobce) ¹⁰⁾ Short description of active device in Czech (intended for czech manufacturers only)	
1510 Stručný popis aktivního prostředku anglicky ¹⁰⁾ Short description of active device in English	

Dodatečné informace pro povinné hlášení (pro Českou republiku) Additional information with regard to the General Obligation to Notify (for Czech Republic only) Výrobce, zplnomocněný zástupce nebo jiná osoba Manufacturer, authorized representative or other person Druh činnosti / Kind of activity ¹¹⁾	
1515 ☐ Provedena klinická zkouška / Clinical trial has been made ☐ První uvedení českého aktivního prostředku na trh v evropské ekonomické oblasti (EEA) First placing on the market in the European Economic Area (EEA) of active device from CZ ☐ Uvedení na trh podle § 7 zákona o zdravotnických prostředcích, v platném znění The placing on the market according to § 7 medical devices Act, as amended	
Aktivní prostředek / Active device	
1520 ☐ Klasifikační třída (podle přílohy č. 9 k nařízení vlády č. 25/2004 Sb. v platném znění) / Class (according to Annex No. 9 to Government order No. 25/2004 Coll. as amended)	
1530 Typ aktivního prostředku / Type of active device	
1535 Značka aktivního prostředku / Mark of active device	
1540 Zakázkový aktivní prostředek Custom-made active device	☐ Ano / Yes ☐ Ne / No
1560 Sterilní aktivní prostředek Sterile active device	☐ Ano / Yes ☐ Ne / No
1570 Aktivní prostředek s měřicí funkcí Active device with measuring function	☐ Ano / Yes ☐ Ne / No
1581 Metoda sterilizace / Method of sterilization ☐ Vodní pára pod tlakem / High pressure water vapour ☐ Horký proud vzduchu / Hot air stream ☐ Ethylen oxid / Ethylen oxide ☐ Elektronové paprsky / Electron beam ☐ Bakteriální filtrace / Bacterial filtration ☐ Jiné / Other ☐ Ionizující záření / Ionizing radiation	
1582 Doba účinnosti sterilizace v měsících Duration of effectiveness of sterilisation in months	
1583 Datum uvedení aktivního prostředku na trh Date of placing active device on the market	
1584 Datum vydání prohlášení o shodě Date of Declaration of Conformity	
1585 Použitý způsob posouzení shody Means used for conformity assessment	

Čestně prohlašuji, že uvedené informace jsou správné a pravdivé.
I affirm that the information given above is correct to the best of my knowledge.

Obec	Datum
City	Date
Jméno, příjmení	Podpis a razítko
Name, surname	Signature and stamp

Poznámky a jiná sdělení: / Notes and other information: ¹²⁾

Procesní poznámky / Processing notes Vyplňuje pouze příslušný úřad / To be filled in only by the competent authority	
1900 Datum doručení příslušnému úřadu / Date of delivery to competent authority ¹⁾	
1910 Jméno odpovědné fyzické osoby / Name of responsible physical person	1920 Telefon / Telephone number
1930 Datum předání Ústavu zdravotnických informací a statistiky / Data of delivery to Institute of Health Information and Statistics ¹⁾	

Pokyny k vyplnění formuláře povinného hlášení podle § 16

Notes on completing the General Obligation to Notify Form according to § 16

¹⁾ Rok, měsíc, den (v položce 1200 vyplňuje Ministerstvo zdravotnictví).

¹⁾ Year, month, day (column 1200 is filled in by Ministry of Health).

²⁾ Bude vydáno příslušným úřadem. Skládá se z dvoumístného kódu státu podle ISO 3166, lomítka a kódu příslušného úřadu, lomítka a vnitřního registračního čísla určeného úřadem: např.: CZ/CA01/nnn...

²⁾ To be assigned by the competent authority. Composed of the two-letter country code of ISO 3166 followed by a slash, the code of the competent authority, a slash and an internal registration number, e.g.: CZ/CA01/nnn...

³⁾ Při každém hlášení změny je nutno zaškrtnout značku „Hlášení změny“. Uvádějí se pouze změny, které nemění zařazení aktivních prostředků do klasifikační třídy, do skupiny aktivních prostředků nebo jeho účel použití (tj. položky 1500, 1510, 1580, 1581). V opačném případě je nutno provést registraci nového aktivního prostředku. Při „Hlášení změny“ nebo „Odvolání změny“ musí být uvedeno „Dřívější registrační číslo“. Uvádějí se pouze změněné položky a u položek, které se vypouštějí bez náhrady, se uvede text „vypustit“.

³⁾ In each notification of change the box "notification of change" must be marked. This notification concerns only changes in which the classification class, group of active device or the intended use of the active device (items 1500, 1510, 1580, 1581) is not changed. If any of these items is changed, it is necessary to register a new active device and terminate the previous registration. Only the changed items are filled in; in items which should be deleted fill in the text "vypustit". For each "Notification of change" or "Withdrawal of notification" the "previous registration number" must be filled in.

⁴⁾ Výroba zahrnuje i montáž, balení, manipulaci, sterilizaci, obnovu, označování aktivního prostředku a určení účelu jeho použití.

⁴⁾ Manufacturing also covers e.g. assembling, packaging, processing, sterilizing, refurbishing, labeling and specifying the intended purpose of the active device.

⁵⁾ Skládá se z dvoumístného kódu státu (ISO 3166) a údaje identifikující zplnomocněného zástupce nebo pověřené osoby.

⁵⁾ This code is always composed of the two-letter country code of ISO 3166 and the identity of authorized representative or person who responsible.

⁶⁾ Používejte kódy států podle ISO 3166, např.: Česká republika CZ

⁶⁾ Please use the codes for the different countries acc. to ISO 3166 e.g.: for Czech Republic: CZ

AT ... Rakousko / Austria	IE ... Irsko / Ireland
BE ... Belgie / Belgium	IS ... Island / Iceland
CH ... Švýcarsko / Switzerland	IT ... Itálie / Italy
CZ ... Česká republika / Czech Republic	LI ... Lichtenštejnsko / Liechtenstein
DE ... Německo / Germany	LU ... Lucembursko / Luxembourg
DK ... Dánsko / Denmark	NL ... Nizozemí / Netherlands
ES ... Španělsko / Spain	NO ... Norsko / Norway
FI ... Finsko / Finland	PT ... Portugalsko / Portugal
FR ... Francie / France	SE ... Švédsko / Sweden
GB ... Velká Británie / United Kingdom	SK ... Slovensko / Slovakia
GR ... Řecko / Greece	

⁷⁾ Používejte kódy krajů podle Opatření ČSÚ ze dne 27.4.1999, částka 33/1999 Sb., v platném znění (pouze pro české výrobce).

⁷⁾ Please use the region codes prescribed by CSO Disposition from 27.4.1999, part 33/1999 Coll. as amended. (for Czech manufacturer only).

⁸⁾ Uveďte patřičný kód a název skupiny aktivního prostředku podle Univerzálního nomenklaturního systému zdravotnických prostředků (UMDNS) nebo podle Globální nomenklatury zdravotnických prostředků (GMDN), až bude k dispozici (např. 10966; obvazy, mul). Není-li k dispozici, uveďte krátký popis (č. 1500...).

⁸⁾ Please enter the relevant code and its designation from the nomenclature Universal Medical Device Nomenclature System (UMDNS) or Global Medical Devices Nomenclature (GMDN), when there is available (e.g. 10966; Compresses, Gauze). If not available, please give a short description (No. 1500...).

⁹⁾ Kód a název kategorie jsou založeny na ČSN EN ISO 15225:2000. Aktivní prostředek se označuje kódem první vhodné kategorie, do které spadá v pořadí od písmene a) do písmene l).

⁹⁾ Device category code and term are based on ČSN EN ISO 15225:2000. The device should be assigned to the first category in which it fits, moving from a) to l).

Kód kat.	Název kategorie zdravotnických prostředků	P	Code of cat.	Name of category of medical devices	R
06	Diagnostické zdravotnické prostředky in vitro In vitro diagnostic devices	a	02	Anestetické a respirační zdravotnické prostředky Anaesthetic / respiratory devices	g
01	Aktivní implantabilní zdravotnické prostředky Active implantable devices	b	04	Elektro/mechanické zdravotnické prostředky Electro mechanical medical devices	h
07	Neaktivní implantabilní zdravotnické prostředky Non-active implantable devices	c	09	Zdravotnické prostředky - nástroje pro opakované použití Reusable instruments	i
03	Stomatologické zdravotnické prostředky Dental devices	d	10	Zdravotnické prostředky pro jednorázové použití Single use devices	j
08	Oftalmologické a optické zdravotnické prostředky Ophthalmic and optical devices	e	11	Zdravotnické prostředky pro postižené osoby Technical aids for disabled persons	k
12	Zdravotnické prostředky pro diagnostiku a terapii zářením Diagnostic and therapeutic radiation	f	05	Zdravotnické prostředky v nemocničním vybavení Hospital hardware	l

¹⁰⁾ Povinné jen pokud nebyl uveden kód a název skupiny aktivního prostředku. Zvolte sami vhodný stručný (heslovitý) popis. Může obsahovat základní vlastnosti prostředku, jako např. předpokládané použití, hlavní aspekty klasifikace, sterilita, metrologické vlastnosti, vztah k obsaženému léku atd.

¹⁰⁾ Only compulsory, if no relevant code and designation has been given. Please use appropriate terms or a short phrase. It can include basic features of the product such as, for example, the intended use, the aspects governing its classification, sterile, metrological qualities, the relationship to an incorporated drug, the principal mode of action ...

¹¹⁾ Je možné uvést více položek.

¹¹⁾ Multiple entries possible.

¹²⁾ Použijte zvláštní list, jestliže je to zapotřebí.

¹²⁾ Use additional sheet if necessary.