

**DECLARATION OF EU CONFORMITY
DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' UE**



This declaration is issued under exclusive responsibility of the Manufacturer.
Questa dichiarazione è rilasciata sotto la responsabilità esclusiva del Fabbricante.

TYPE OF MEDICAL DEVICE TIPO DEL DISPOSITIVO MEDICO	Medical device for cardiovascular system Dispositivo medico per apparato cardiocircolatorio	
NAME OF MEDICAL DEVICE (REF) NOME DEL DISPOSITIVO MEDICO	Chest-eR[®]	
INTENDED USE DESTINAZIONE D'USO	Device for Cardiopulmonary Resuscitation (CPR) Dispositivo per la Rianimazione Cardio-Polmonare (RCP)	
CND CODE (ref. 13/03/2018 classification) CODICE CND (rif. classificazione del 13/03/2018)	C99	
BASIC UDI-DI (ref. Ann.VI part C, Reg. 2017/745) UDI-DI di BASE (rif. All.VI parte C, Reg. 2017/745)	805414531RCP-CHESTERC6	
CLASS (ref. Ann. VIII, Reg. 2017/745) CLASSE (rif. All. VIII, Reg. 2017/745)	I (according to Rule 13 of Annex VIII) (ai sensi della Regola 13 dell'Allegato VIII)	
LOT NUMBER NUMERO DI LOTTO	<p>*If you want to receive a dedicated declaration of conformity with the lot number of your device and/or an updated one, please contact Progetti S.r.l. at the email address info@progettimedical.com.</p> <p>*Per ricevere la dichiarazione di conformità dedicata contenente il numero di lotto del dispositivo e/o una dichiarazione aggiornata, si prega di contattare Progetti s.r.l. all'indirizzo e-mail info@progettimedical.com</p>	
MANUFACTURER (trademark, name, address) FABBRICANTE (marchio, nome, indirizzo)		PROGETTI S.r.l. Strada del Rondello, 5 10028 Trofarello (TO) - ITALY
MANUFACTURER SRN (ref. art.31, Reg. 2017/745) SRN DEL FABBRICANTE (rif. art. 31, Reg. 2017/745)	IT-MF-000008116	
EC MARKING (ref. Reg. 2017/745) MARCATURA CE (rif. Reg. 2017/745)	CE	
FIRST ISSUE DATE OF DECLARATION OF EU CONFORMITY DATA DI PRIMA EMISSIONE DELLA DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' EU	17/02/2020	
<p>We declare that the above-mentioned medical device is compliant with Regulation (EU) 2017/745, amended by Regulation (EU) 2020/561 of 23/04/2020 and Regulation (EU) 2023/607 of 15/03/2023.</p> <p><i>Si dichiara che il dispositivo medico sopra descritto è conforme al Regolamento (UE) 2017/745, modificato dal Regolamento (UE) 2020/561 del 23/04/2020 e dal Regolamento (UE) 2023/607 del 15/03/2023.</i></p>		
PLACE AND DATE OF ISSUE LUOGO E DATA DI EMISSIONE	TROFARELLO (TO), 04/06/2023	
SIGNATURE FIRMA	Dr. CESARE MANGONE PRESIDENT & PRRC	

