



Roma 4 Giugno 2010

Ministero della Salute

DIPARTIMENTO DELL'INNOVAZIONE
DIREZIONE GENERALE DEI FARMACI E DISPOSITIVI MEDICI
Ufficio III - Dispositivi Medici
Viale Giorgio Ribotta, 5 - 00144 Roma

DGFDM.III/P/22234/I.5.h.e.1

**OGGETTO: Decreto Legislativo
24.2.1997, n. 46 – Nuovi adempimenti
previsti per i fabbricanti di dispositivi
medici su misura.**

All.ti 3

- ASSOTTICA-ASSOMEPE
V.le L. Pasteur, 10 - 00144 – ROMA
Fax: 0654210613
- FE.NA.O.DI. – Federazione Nazionale
Odontotecnici
Via S. Giovanni in Laterano, 152 – 00184 –
ROMA - Fax: 06 77202872
- AIP – Associazione Italiana Podologici
Via F. Tovaglieri, 17 – 00155 – ROMA
Fax: 06 2282023
- ANTO – Associazione Nazionale Tutela Ottici
Piazza E. Cosenz, 13
00159 – ROMA - Fax: 06 43680386
- A.M.P.I. - Associazione Mercurio Podologici
Internazionale
Via delle prese, 1/f
63020 – Magliano di Tenna (AP)
Fax: 0734633362
- F.I.O.T.O.
Federazione Italiana degli Operatori in
Tecnica Ortopedica
Via L'Aquila, 62 - 00176 – ROMA
Fax 06 70300267

- Agli Assessorati alla Sanità delle Regioni e delle
Province autonome di Trento e di Bolzano
- Al Comando Generale Carabinieri per la tutela della
salute NAS
Fax: 06 59947209
- FNOMCeO – Federazione Nazionale Ordini Medici
Chirurghi e Odontoiatri
Piazza Cola di Rienzo, 80/A - 00192 – ROMA
Fax: 06 3222794
- ANDI – Associazione Nazionale Dentisti Italiani
Lungotevere Sanzio, 9 - 00153 – ROMA
Fax: 06 58301633
- CERTOTTICA – Istituto Italiano per la certificazione
dei prodotti ottici
Zona Industriale Villanova
32013 – LONGARONE (BL) - Fax: 0437 573131
- FEDEROTTICA – Federazione Nazionale Ottici
Optometristi - Via Cenisio, 32 –
20154 – MILANO - Fax: 02 3491374
- Associazione Nazionale Aziende Ortopediche
V.le L. Pasteur, 10 - 00144 – ROMA
Fax: 0654229441
- ANTLO – Associazione Nazionale Titolari
Laboratorio Odontotecnico
Via Appia 100, 83042 – ATRIPALDA (AV)
Fax: 0825 620685
- CNA-SNO – Sindacato Nazionale degli
Odontotecnici
Via A. Guattani, 12 – 00161 – ROMA
Fax: 04 44249515
- AIO – Associazione Italiana Ottici
Via Renato Brogi, 16
50019 – SESTO FIORENTINO
Fax: 055 442090
- ANPO – Associazione nazionale Protesisti Oculari
Piazza Cavour, 3 - 00193 – ROMA
Fax: 06 6864938

Il decreto legislativo n. 37 del 25 gennaio 2010, con il quale è stata recepita la direttiva 2007/47/CE, relativa ai dispositivi medici, ha modificato, tra l'altro, il decreto legislativo n. 46 del 24 febbraio 1997 ed il decreto legislativo n. 507 del 14 dicembre 1992.

Alcune modifiche ed integrazioni riguardano l'immissione in commercio dei dispositivi su misura.

In particolare, il testo dell'articolo 5, comma 2, lettera b) del D. Lgs. 46/1997 come risultante dalle modifiche da ultimo apportate, prevede che i dispositivi su misura possano essere immessi in commercio e messi in servizio quando rispondono alle condizioni prescritte dall'articolo 11 e dall'allegato VIII del D. Lgs. 46/1997 e successive modificazioni ed integrazioni e che, per le classi superiori alla I, essi siano muniti della dichiarazione di cui all'allegato VIII, che *“è messa a disposizione di un determinato paziente, identificato mediante il nome, un acronimo o un codice numerico”*.

Analoga previsione, per i dispositivi medici impiantabili attivi su misura, discende dalla lettura dell'articolo 2, comma 5-bis, dell'articolo 6 e dell'allegato 6, punto 2.1 del D. Lgs. 507/1992.

Premesso che, per effetto di quanto previsto al punto 2.1 dei già richiamati allegati VIII e 6, la dichiarazione deve contenere una serie di elementi chiaramente specificati, si rende necessario chiarire come vada attuata, nei confronti del paziente, la *“messa a disposizione”* di tale dichiarazione.

In proposito, in assenza – al momento – di eventuali indicazioni e chiarimenti da parte degli organi comunitari, si ritiene utile indicare le seguenti modalità operative:

1. nei casi in cui il dispositivo su misura venga consegnato al paziente direttamente dal fabbricante, quest'ultimo informerà il paziente della possibilità di ricevere, contestualmente, o nei cinque anni successivi (quindici per i dispositivi su misura impiantabili, attivi e non attivi), copia della Dichiarazione prevista dai citati allegati VIII e 6.

In proposito si possono prefigurare due possibili situazioni:

- a. che il paziente ritiri copia della dichiarazione. In tal caso si suggerisce che lo stesso sottoscriva una ricevuta (Modello Allegato 1, parte I), che sarà conservata dal fabbricante nel fascicolo tecnico del prodotto;
 - b. che il paziente non ritenga, al momento della consegna del dispositivo, di ritirare copia della dichiarazione. In tal caso si suggerisce che lo stesso firmi una dichiarazione (Modello Allegato 1, parte II) con la quale attesta di essere stato informato della possibilità di richiedere, entro cinque/quindici anni dalla data di consegna del dispositivo, copia della Dichiarazione.
2. nei casi in cui il dispositivo su misura venga consegnato dal fabbricante al medico o altro soggetto prescrittore, quest'ultimo avrà cura di acquisire dal fabbricante, auspicabilmente in due copie, la Dichiarazione di cui ai citati allegati VIII e 6; si suggerisce che il prescrittore sottoscriva contestualmente una ricevuta (Modello Allegato 2) da restituire al fabbricante. Una delle due copie della Dichiarazione acquisita sarà conservata a cura del prescrittore, mentre l'altra copia sarà gestita secondo le stesse modalità descritte precedentemente:

- a. il paziente ritira copia della dichiarazione e sottoscrive una ricevuta (Modello Allegato 3, parte I) che sarà conservata a cura del prescrittore;
- b. il paziente non ritiene, al momento della consegna del dispositivo, di ritirare copia della dichiarazione. In tal caso firma una dichiarazione (Modello Allegato 3, parte II) con la quale attesta di essere stato informato della possibilità di richiedere, entro cinque/quindici anni dalla data di consegna del dispositivo su misura, copia della Dichiarazione.

Fino a che lo scrivente Ministero non emani, anche alla luce della imminente revisione della Linea Guida comunitaria in materia (*Guidance note for manufacturers of custom-made medical devices – December 2007*), una o più eventuali note esplicative di carattere generale riguardanti le ulteriori nuove previsioni in materia di Dispositivi Medici su misura introdotte dal decreto legislativo n. 37 del 25 gennaio 2010, le precedenti circolari emanate sull'argomento ("Direttiva 93/42/CEE - dispositivi dentali su misura: adempimenti del settore odontoiatrico ed odontotecnico" del 17 luglio 1998, e "Decreto legislativo 24.2.1997, n. 46, concernente i dispositivi medici. Applicazione agli ottici" del 21 giugno 2000), sono da ritenersi applicabili, ad eccezione che per gli aspetti trattati nella presente nota.

La presente nota circolare sarà pubblicata nel portale dell'Amministrazione all'indirizzo:
www.salute.gov.it/dispositivi/dispomed sotto la rubrica "circolari".

Il Direttore Generale
(dott. Giuseppe Ruocco)

➤ parte I

Il sottoscritto _____, iscritto nel registro fabbricanti del
Ministero della Salute, categoria _____ numero ITCA _____,
fabbricante del dispositivo su misura _____
per il paziente (nome, acronimo o codice numerico) _____,

DICHIARA

di aver consegnato la prevista Dichiarazione al paziente sopra indicato in data _____ .

Firma del Fabbricante

per ricevuta

(firma del paziente)

➤ parte II

Il sottoscritto _____, iscritto nel registro fabbricanti del
Ministero della Salute, categoria _____ numero ITCA _____,
fabbricante del dispositivo su misura _____
per il paziente (nome, acronimo o codice numerico) _____,

DICHIARA

di aver informato il paziente sopra indicato, in data _____, che la prevista Dichiarazione sarà tenuta a sua disposizione per i successivi 5/15 anni.

Firma del Fabbricante

per presa visione

(firma del paziente)

Modello Allegato 2

(da restituire al fabbricante)

Il sottoscritto dott. _____,

DICHIARA

di aver ricevuto da _____

iscritto nel registro fabbricanti del Ministero della Salute, con numero ITCA _____,

due copie della prevista Dichiarazione relativa al Dispositivo su misura _____

per il paziente (nome, acronimo o codice numerico) _____.

Una copia della predetta Dichiarazione sarà conservata agli atti dello studio, l'altra copia sarà tenuta a disposizione del paziente sopra indicato per i prossimi 5/15 anni.

Data e firma del prescrittore

➤ parte I

Il sottoscritto _____

prescrittore del DM su misura _____

per il paziente (nome, acronimo o codice numerico) _____

DICHIARA

di aver consegnato la prevista Dichiarazione, redatta dal fabbricante, al paziente sopra indicato

in data _____ .

Firma del prescrittore

per ricevuta

(firma del paziente)

➤ parte II

Il sottoscritto _____

prescrittore del DM su misura _____

per il paziente (nome, acronimo o codice numerico) _____

DICHIARA

di aver informato il paziente sopra indicato che la prevista Dichiarazione, redatta dal fabbricante,

sarà tenuta a disposizione dello stesso paziente per i successivi 5/15 anni.

Firma del prescrittore

per presa visione

(firma del paziente)