

Direction de la maîtrise des flux et des référentiels

Pôle gestion des référentiels

Fax. +33 (0)1 55 87 42 62

E-mail : [communications.DM@ansm.sante.fr](mailto:communications.DM@ansm.sante.fr)

N/Réf.: C2AB3202401064

Saint Denis, le 25/11/2024

Monsieur Dumbliauskas Tomas  
MedDREAM UAB  
K.Barsausko 59  
LT51423 Kaunas  
LITUANIE

Objet : Déclaration des fabricants de dispositifs médicaux de classe IIa, IIb, III (y compris DMIA)

Monsieur

Nous accusons réception de votre communication pour les dispositifs médicaux suivants :

- MedDream (Version 8.4.0)

Nous vous rappelons qu'une notice explicative est consultable sur le site Internet de l'ANSM.

Si votre déclaration comportait des informations relatives à vos activités, celles-ci ont été enregistrées dans notre système d'information et sont comprises dans le présent AR.

Le cas échéant, vous devez désigner une personne en charge de la matériovigilance et communiquer ses noms et qualité au directeur de l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé.

e vous remercie de bien vouloir rappeler la référence ci-dessus pour toute correspondance ultérieure relative à cette déclaration, notamment lors de modifications.

Restant à votre disposition pour tout renseignement complémentaire, je vous prie d'agréer, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.