



A l'attention du responsable

Paris, le 4 février 2009

PR/BC 09.19


Madame, Monsieur,

Le Comité de la Liste Positive Désinfectants Dentaires de l'Association Dentaire Française et de la Société Française d'Hygiène Hospitalière met en œuvre la procédure d'élaboration de la Liste Positive Désinfectants Dentaires 2009 - 2010.

J'attire votre attention sur les **modifications des critères d'inclusion par rapport à l'année précédente** et sur le calendrier ci-joint. Je vous recommande une lecture attentive de ce document.

Les rubriques A (A1, A2), B, C (C1, C2), D, E et M (M1, M2, M3, M4) sont conservées.

Nous vous invitons à lire très attentivement les critères d'inclusion et les remarques.

 **Pour chaque produit** que vous souhaitez présenter pour la Liste Positive Désinfectants Dentaires 2009 - 2010, qu'il soit **nouveau ou ancien** (figurant ou non sur les listes antérieures), vous devrez adresser **UNIQUEMENT ET OBLIGATOIREMENT À CHACUN DES RESPONSABLES DE LA RUBRIQUE** dans laquelle le produit est proposé **les dossiers scientifiques complets, en français et mis à jour, comportant notamment :**

- Les copies des procès verbaux complets des normes réalisées (cf recommandation pour la présentation).
- Les fiches de données de sécurité.
- Une fiche technique récente.
- Les étiquettes originales utilisées pour les conditionnements commercialisés.
- Un certificat de marquage CE pour les produits qui le nécessitent ou qui le revendiquent.
- La formule centésimale complète, datée et signée, sous pli cacheté.

NOUS ATTIRONS VOTRE ATTENTION SUR LE FAIT QUE TOUT DOSSIER ARRIVE APRES LE 17 MARS 2009 ENTRAINERA AUTOMATIQUEMENT LE REFUS D'INSCRIPTION DU PRODUIT SUR LA LISTE POSITIVE DESINFECTANTS DENTAIRE 2009 - 2010.

SI LE DOSSIER EST INCOMPLET EN RAISON D'UNE NORME EN COURS DE REALISATION , VEUILLEZ NOUS PRECISER LA DATE D'ENVOI.

CELLE-CI NE DOIT PAS ETRE POSTERIEURE AU 30 MAI 2009, DATE DE CLOTURE OFFICIELLE DE LA LISTE.

Vous trouverez dans ce courrier :

- le règlement intérieur,
- les critères d'inclusion 2009 – 2010,
- la liste des membres du comité de la Liste Positive avec leur adresse,
- **un modèle de fiche récapitulative** des produits que vous souhaitez proposer pour inscription sur la liste 2009 - 2010. Cette fiche, présentée par **distributeur** et par **rubrique**, doit être retournée, impérativement, **au plus tard le 17 MARS 2009** à l'adresse suivante :

Professeur Samuel KLEINFINGER – Secrétariat
Association Dentaire Française
7, rue Mariotte
75017 Paris

Dans l'attente, je vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l'assurance de mes sentiments les meilleurs.



Professeur KLEINFINGER
Responsable du Comité de la Liste