



**DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ
ALLA DIRETTIVA 93/42/CEE e s.m.i.**

**DECLARATION OF CONFORMITY
DIRECTIVE 93/42/CEE**

La sottoscritta società *CAM HOSPITAL srl*, con sede in Paola (cs) Via Santomarco 1, in qualità
fabbricante di Dispositivi Medici Monouso Sterili,
*The undersigned CAM HOSPITAL srl, registered office in Paola (cs) Via Santomarco 1, acting as Manufacturer of Disposable
Medical Devices,*

**DICHIARA
DECLARE**

che il Dispositivo Medico “Kit Rimozione Suture - Codice ME-PI-085”,
that the product “Suture removal Kit - Code ME-PI-085”,

è conforme ai requisiti essenziali dell’Allegato I della Direttiva 93/42 CE (recepita con D.Lgs
n°46/1997), alle specifiche riportate nel fascicolo tecnico del prodotto così come previsto negli Allegato
V e VII della medesima direttiva e soddisfa tutte le disposizioni applicabili della direttiva sopra
indicata. Classe di rischio IIa.

*is in conformity with art. 1 of Directive 93/42 EC (transposed in Italy by the D.Lgs. n°46/1997), with the standard of technical
file of the product (Annex V and VII of Directive 93/42 EC). Class IIa.*

Paola, 27/01/2020

In fede

Francesca Fiore
Amministratore unico