



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

**DECLARATION OF CONFORMITY
DIRECIVIVE 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 di Medicazione - Codice ME-ME-120”,
that the product “Dressing Kit - Code ME-ME-120”,

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 Is.

is in conformity with art. I 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 Is.

Paola, 27/01/2020

In fede

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Francesca Fiore".

Francesca Fiore
Amministratore unico