

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'
DECLARATION OF CONFORMITY / DECLARATION DE CONFORMITE



NOME DEL FABBRICANTE
MANUFACTURER'S NAME/NOM DU FABRICANT

KARREL HEALTH SOLUTIONS S.r.l.

INDIRIZZO
ADDRESS/ADRESSE

Via Don L. Milani, 11
42020 QUATTRO CASTELLA
REGGIO EMILIA ITALY

DESIGNAZIONE APPARECCHIO DESIGNATION/DESIGNATION	CARRELLI OSPEDALIERI LINEA KARREL SIMPLE WHITE KARREL SIMPLE WHITE HOSPITAL TROLLEYS / CHARIOTS HOSPITALIERS KARREL SIMPLE WHITE
MODELLO O NUMERO DI ARTICOLO MODEL OR ARTICLE/MODELE OU NO. DE L'ARTICLE	KSM-EM1S / KSTD-EM1 / KSM-MED3 / KSTD-MED6 / KSM-UT6G / KSTD-UT6G
ANNO DI APPOSIZIONE MARCHIO CE YEAR OF APPLIANCE CE MARK/ANEE D'APPOSITION MARQUE CE	2017
CATEGORIA CATEGORY/CATEGORIE	DISPOSITIVI MEDICI MEDICAL DEVICES/DISPOSITIFS MEDICAUX

CONFORMITA' ALLE DIRETTIVE E SUCCESSIVE INTEGRAZIONI ED AGGIORNAMENTI
CONFORMITY WITH THE DIRECTIVE AND SUBSEQUENT INTEGRATIONS AND REVISIONS/CONFORMITE AVEC LES DIRECTIVES ET SUCCESSIVES INTEGRATIONS
ET REVISIONS

CEE 93/42 **DISPOSITIVI MEDICI E LORO ACCESSORI**
MEDICAL APPARATUS AND ACCESSORIES/DISPOSITIFS MEDICAUX ET LEURS ACCESSORIES

La presente dichiarazione è rilasciata sotto la responsabilità della KARREL HEALTH SOLUTIONS S.r.l.
This declaration is issued under the responsibility of KARREL HEALTH SOLUTIONS S.r.l.
La presente déclaration est délivrée sous la responsabilité de KARREL HEALTH SOLUTIONS S.r.l.

DATA/Date 12.05.2017

KARREL Health Solutions S.r.l.
Firma/Signature
Via Don Milani, 11
42020 Quattro Castella (RE)
Tel. 0522 17 50 501 Fax 0522 16 02 165
Partita IVA 02672850357
info@karrel.it - www.karrel.it