

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' CE
CE DECLARATION OF CONFORMITY
REGOLAMENTO (UE) 2017/745
“Regolamento per Dispositivi Medici”

Per il seguente dispositivo medico:
For medical device :

prodotto <i>product</i>	RETE ELASTICA TUBOLARE <i>TUBULAR ELASTIC NET</i>
marchio di distribuzione <i>brand</i>	RETELAST
fabbricante <i>manufacturer</i>	MEDINET SRL
indirizzo del fabbricante <i>address of manufacturer</i>	VIA CANOVA 19/A - MILANO

La presente Dichiarazione di conformità UE attesta che le prescrizioni del Regolamento (UE) 2017/745 di cui all'art.19, sono state rispettate in relazione al dispositivo medico Retelast di classe I non sterile e non di misura, in base alle Regole di classificazione del Capo III Allegato VIII del medesimo Regolamento.

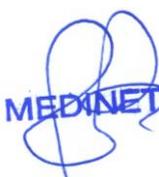
UE Declaration of Conformity certifies that prescriptions of UE Regulation 2017/745 (art. 19) have been respected in relation with Class I Medical Device Retelast no sterile, and not of measure, following classification rules (art. III, Annex VIII of the same Regulation).

Responsabile di tale dichiarazione è il fabbricante.
Declare under his responsibility.

Cognome e nome: Roberto Bernucci

Qualifica aziendale: Presidente

Luogo di emissione	data di emissione	firma del responsabile
Milano	12.07.2017	Roberto Bernucci


MEDINET s.r.l.