

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'
DECLARATION OF CONFORMITY



Il fabbricante <i>The manufacturer</i>	ME.BER. SRL Unipersonale Via Langhirano, 270 43124 Fontanini – PARMA – ITALY
---	--

Dichiara sotto la propria esclusiva responsabilità che il dispositivo medico
Declares under its sole responsibility that the medical device

Descrizione	'MAXIMA' BARELLA ATRAUMATICA A CUCCHIAIO VERNICIATA ARANCIO - CERTIFICATA EN 1865
-------------	--

Description	"MAXIMA" ORANGE PAINTED ANTI TRAUMA SCOOP STRETCHER EN 1865 CERTIFIED
-------------	--

Codice articolo <i>Item code</i>	630/A
-------------------------------------	--------------

Destinazione d'uso	Trasporto, in posizione orizzontale, di pazienti con patologie compatibili, temporaneamente o permanentemente inabili
--------------------	--

Declared use	<i>Transport, in horizontal position, of patients temporarily or permanently unable, whose pathologies are compatible</i>
--------------	--

Classe di rischio (MDR 2017/745 – All. VIII) <i>Risk class</i> (MDR 2017/745 – Annex VIII)	I
---	----------

È conforme al regolamento UE 2017/745 relativo ai dispositivi medici
It complies to Regulation EU 2017/745 on medical devices

UDI	8056977530059
-----	----------------------

Norme armonizzate applicate <i>Applied harmonized standards</i>	EN 1865-1:2015 EN 1789:2020
--	--

Fontanini (PR), 24/05/2021

ME.BER. SRL Unipersonale
Legale rappresentante / Legal representative
Andrea Bertozzi
ANDREA BERTOZZI