

## 15 DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ



Il sottoscritto **Sandro Boccioli** in qualità di Legale Rappresentante della società **Med Elettronica srl**, con sede legale ed operativa in **Via Maestri del Lavoro, 8/A - 05100 Terni (TR) Italia** dichiara sotto la propria totale responsabilità che il dispositivo medico denominato

Nome prodotto:	<b>STIM PLAVIM</b>
Tipo:	<b>Magnetoterapia e Vibromassaggiatore</b>
SN:	
Data di rilascio:	
Classe di rischiomedicale:	<b>Ila</b>

in accordo alla **regola 9** dell'Allegato IX della Direttiva 93/42/CEE, e ss.mm.ii. (recepita in Italia con Decreto Legislativo 24 febbraio 1997, n. 46 e s.m.i.), con particolare riferimento alla Direttiva 2007/47/CE (recepita in Italia con Decreto Legislativo 25 gennaio 2010, n. 37),

- è conforme ai requisiti essenziali allegato 1 della Direttiva 93/42/CEE s.m.i.;
- è fabbricato in accordo al Sistema Qualità che soddisfa i requisiti di cui all'**Allegato II** (ad esclusione del punto 4) del suddetto Decreto Legislativo, come da Certificato n **IT273391** con data di scadenza **26 Maggio 2024** da **Bureau Veritas Italia S.p.a.** – Organismo Notificato n. **1370** - **Via Monza 347 – 20126 Milano**

MED ELETTRONICA s.r.l.  
(Legale Rappresentante)