

## ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ

Δηλώνουμε με πλήρη ευθύνη ότι τα παρακάτω είδη :

**ΝΑΡΘΗΚΑΣ ΑΓΚΩΝΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΗΛΕΣΚΟΠΙΚΟΣ ΔΕΞΙΟΣ AC-1085**

**ΝΑΡΘΗΚΑΣ ΑΓΚΩΝΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΗΛΕΣΚΟΠΙΚΟΣ ΑΡΙΣΤΕΡΟΣ AC-1085**

έχουν κατασκευαστεί σύμφωνα με τις απαιτήσεις της Οδηγίας **93/42/ΕΟΚ/14-6-93** του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τα Ιατροτεχνολογικά Προϊόντα , φέρουν τη σήμανση CE και έχουν εγγραφεί στο Μητρώο Κατασκευαστών Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων Κατηγορίας I του ΕΟΦ, όπως ορίζεται για την κατασκευή και διακίνηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων.

Η εταιρεία μας εξασφαλίζει την ποιότητα των παραγόμενων προϊόντων κατά τα πρότυπα της Υπουργικής Απόφασης ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ.130648/ΦΕΚ 2198Β/02-10-2009.

Αρ. Μητρώου Ε.Ο.Φ. : I 787 04 2021

Ημερομηνία Λήξης : 13 / 04 / 2021

**ALFACARE ΙΑΤΡΙΚΑ ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΑ  
ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ**  
ΚΕΝΤΡΙΚΟ: ΚΑΛΑΒΡΥΤΩΝ 46 - Τ.Κ. 263 35 - ΠΑΤΡΑ  
ΤΗΛ. 2610-32.32.35 - FAX: 2610-620.200  
ΥΠΟΚ/ΜΑ: Ι. ΔΙΑΚΙΔΗ 250 - ΠΕΡΙΒΟΛΑ - ΠΑΤΡΑ  
ΑΠΟΘΗΚΗ: ΑΛΞ. ΦΛΕΜΙΝΓΚ 16 - ΠΑΤΡΑ  
Α.Φ.Μ. 094346489 - Δ.Ο.Υ. Γ' ΠΑΤΡΩΝ  
Α.Μ.Α.Ε.: 38648/22/Β/97/27

**ALFACARE A.E.**

Καλαβρύτων 46, ΤΚ.:263 35, Πάτρα, Τηλ.:2610 32.32.35 - 31.23.23 · Fax: 2610 620.200

[www.alfacare.gr](http://www.alfacare.gr) · [info@alfacare.gr](mailto:info@alfacare.gr)