

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ

Δηλώνουμε με πλήρη ευθύνη ότι τα παρακάτω είδη :

ΝΑΡΘΗΚΑΣ ΜΗΡΟΚΝΗΜΙΚΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΣ AC-1057 FULL FOAM

ΝΑΡΘΗΚΑΣ ΜΗΡΟΚΝΗΜΙΚΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΗΛΕΣΚΟΠΙΚΟΣ AC-1057

ΝΑΡΘΗΚΑΣ ΜΗΡΟΚΝΗΜΙΚΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΗΛΕΣΚΟΠΙΚΟΣ AC-1057 DELUXE

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 2198B/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. ΔΙΑΚΩΝ 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 · info@alfacare.gr