DECLARAȚIE DE CONFORMITATE

CE

Producătorul

KLAXON MOBILITY GmbH
Industriestraße, 1 – 9601 Arnoldstein (AT)
SRN AT-MF-000004590

pe propria sa răspundere, prin prezenta declară:

*că dispozitivul **TWIST** a fost clasificat ca dispozitiv Clasa I (conform Anexei VIII a UE 2017-745 MDR) și respectă cerințele esențiale ale Anexei I a Regulamentului UE 2017-745 privind Dispozitivele Medicale (MDR)*
*că dispozitivul **Twist** aparține:*

- ***codului GMDN 36233** (Kit de conversie cu asistență electrică pentru scaun rulant)*
- ***codului UMDNS 17952** (Kituri de Conversie cu Putere, Scaun rulant)*

UDI-DI de bază: 918000246TWIST2022HF

Modele din Familia Twist:

Denumire	Cod (REF)	UDI-DI
TWIST	KT-C0250W10	9180002460062

Arnoldestein, 2022.06.27

CEO și reprezentant legal
ENRICO BOARETTO
Semnătură indescifrabilă

Rev.00 – 2022.06.27

*Subsemnatul **Narcis Antonese**, traducător autorizat cu nr. **6822/2002**, certific conformitatea traducerii în limba română cu textul înscrisului în limba engleză care a fost vizat de mine.*

Traducător autorizat,

NARCIS ANTONESE

