

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'**  
*Declaration of Conformity*

Il fabbricante  
*We, Manufacturer*



**INVACARE® MECC SAN® s.r.l.**

Via dei Pini, 62  
36016 Thiene (VI) - ITALY

DICHIARA che il dispositivo:  
*DECLARE that the product:*

***ASTA PORTA-FLEBO SU BASE CON RUOTE***

è conforme alle seguenti Direttive:  
*is in accordance with the following Directives:*

**93/42/CEE** relativa ai Dispositivi Medici appartenenti alla Classe I  
Medical Devices for Class I Product

Norme armonizzate di riferimento:  
With reference to European Standards:

**UNI CEI EN ISO 14971** Application of Risk Management to Medical Devices.  
**EN 12182** Technical aids for disable person. General requirements and test methods.

Thiene, 30/03/2004

Legale rappresentante  
*Legal adviser*

A handwritten signature in black ink, appearing to be "P. Cassioli", written over a faint circular stamp or watermark.