

DÉCLARATION DE CONFORMITÉ CE

Conformément à l'Annexe VII du Décret 95-292 du Code de la Santé Publique
(Annexe VII de la Directive 93/42/CE amendée par la Directive 2007/47/CE)

Je soussigné, Clément CHAUZAT, en ma qualité de Président de la société NAUSICAA Médical.

Siège social : 12 Allée du Piot - ZA Pôle Actif
30660 GALLARGUES-le-MONTUEUX
FRANCE

Assure et déclare que le dispositif médical ci-dessous désigné, appartient à la Classe I et satisfait aux dispositions du décret qui lui est applicable.

SANGLE SOUS-AXILLAIRE

RÉFÉRENCE
SAPVR-PF

De ce fait, j'estime remplir les obligations des exigences essentielles selon l'annexe I.

Fabricant NAUSICAA Médical
12 allée du Piot
ZA Pôle Actif
30660 GALLARGUES LE MONTUEUX
FRANCE

Gallargues le Montueux, le 8 Janvier 2020
Clément CHAUZAT
Président

