

# Dichiarazione di Conformità UE

## EU Declaration of Conformity

**Fabbricante Manufacturer** **INTERMED S.r.l.**  
**Indirizzo Legal Address** Via Ludovico D'Aragona 11, 20132 Milano, Italia  
**SRN** IT-MF-000013039

**Prodotto Product** **SUPPORTO CLAVICOLARE CLAVICULAR SUPPORT**  
**UDI-DI DI BASE BASIC UDI-DI** 805267997AUSILIORTOP4L

La lista dei componenti e degli accessori è in allegato alla presente dichiarazione  
*List of accessories and components is annexed to this declaration*

**Destinazione d'uso Intended use** Ausilio ortopedico destinato alla correzione posturale /  
Orthopedic aid intended for postural correction

**Data di fabbricazione Date of Manufacture** A partire da Giugno 2021 Since June 2021

**Intermed S.r.l. dichiara sotto la propria completa responsabilità che i prodotti sopra elencati soddisfano i requisiti generali di sicurezza e prestazione di cui all'Allegato I del Regolamento Europeo concernente i Dispositivi Medici 2017/745 (MDR) e successive modifiche ed integrazioni quale Regolamento Europeo 2020/561.**

**Tale Dichiarazione di Conformità UE è redatta sotto la completa responsabilità del fabbricante in accordo con l'Allegato VII del suddetto Regolamento**

*Intermed S.r.l. hereby declares that the above-mentioned products meet the provisions of the UE Regulation 2017/745 and subsequent amendments and integrations as UE Regulation 2020/561, regarding General Safety and Performance Requirements, Annex I. This UE Declaration of Conformity is prepared under the sole responsibility of the manufacturer in accordance with Annex VII of the above-mentioned Regulations*

**Classificazione Device classification** Classe I *Class I*

**Regola di Classificazione Classification rule** Regola 1, Allegato VIII *Rule 1, Annex VIII*

**Procedura di Valutazione della Conformità Conformity Evaluation Procedure** Allegato IV *Annex IV*

### Il fabbricante applica inoltre le seguenti norme

*The manufacturer applies the following standards*

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <b>UNI CEI EN ISO 13485:2016</b>   | Dispositivi medici - Sistemi di gestione per la qualità - Requisiti per scopi regolamentari  |
| <b>UNI CEI EN ISO 14971:2020</b>   | Dispositivi medici - Applicazione della gestione dei rischi ai dispositivi medici  |
| <b>UNI CEI EN ISO 15223-1:2021</b> | Dispositivi medici - Simboli da utilizzare nelle etichette del dispositivo medico, nell'etichettatura e nelle informazioni che devono essere fornite - Parte 1: Requisiti generali |
| <b>EN 1041:2008+A1:2013</b>        | Information supplied by the manufacturer of medical devices  |
| <b>EN 12182:2012</b>               | Assistive products for persons with disability - General requirements and test methods   |
| <b>ISO 10993-1:2018</b>            | Biological evaluation of medical devices Evaluation and testing within a risk management process   |

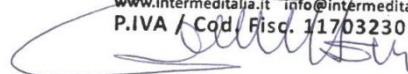
**Milano, 22 Settembre 2022**

Milan, September 22nd 2022

Luogo e Data Place and Date

**INTERMED S.R.L.**

Via Ludovico d'Aragona, 11 - 20132 Milano (MI)  
Tel. +39 02 98248016 Fax +39 02 98247361  
www.intermeditalia.it info@intermeditalia.it  
P.IVA / Cod. Fisc. 11703230158



Augusto Gussoni

Direttore Generale General Manager

# Allegato alla Dichiarazione di conformità UE

## Annex to EU Declaration of Conformity

| Codice  | Descrizione                                    | UDI-DI        |
|---------|--|---------------|
| TS-005S | Supporto Clavicolare Richiamo Posturale Small  | 8052679974405 |
| TS-005M | Supporto Clavicolare Richiamo Posturale Medium | 8052679974399 |
| TS-005L | Supporto Clavicolare Richiamo Posturale Large  | 8052679974382 |

**Milano, 22 Settembre 2022**

Milan, September 22nd 2022

Luogo e Data Place and Date

**INTERMED S.R.L.**

Via Ludovico d'Aragona, 11 - 20132 Milano (MI)  
Tel. +39 02 98248016 Fax +39 02 98247361  
www.intermeditalia.it info@intermeditalia.it  
P.IVA / Cod. Fisc. 11703230158

  
Augusto Gussoni

*Direttore Generale General Manager*