



Organismo Notificato 0373

Notified Body 0373

# Istituto Superiore di Sanità

Certificato n° **QCT-0118-19**  
Certificate no.

Addendum n° **01-19**  
addendum no.

Data prima emissione **14.05.2019**  
First issue date  
Data di emissione corrente **18.09.2019**  
Current issue date  
Data di scadenza **13.05.2024**  
Expiry date

## DICHIARAZIONE CE DI CONFORMITÀ SISTEMA COMPLETO DI GARANZIA DI QUALITÀ\*

## EC DECLARATION OF CONFORMITY FULL QUALITY ASSURANCE SYSTEM

secondo l'Allegato II escluso (4) della Direttiva Europea  
93/42/CEE e successive modifiche ed integrazioni.  
(recepita in Italia con il D.Lgs. n. 46 del 24.02.1997 e  
successive modifiche ed integrazioni)

according to Annex II excluding (4) of EC Directive  
93/42/EEC and subsequent modifications and integrations.  
(transposed in Italy by the D.Lgs. n. 46 issued on  
24.02.1997 and subsequent modifications and integrations)

L'Istituto Superiore di Sanità,  
Organismo Notificato 0373, certifica che  
il sistema completo di garanzia della qualità  
attuato da

The Istituto Superiore di Sanità,  
Notified Body 0373, certifies that  
the total quality assurance system  
enforced by

**MY MED KFT**

**Sede Legale/Registered Office: Vendel utca, 11 – 1096 Budapest (HUNGARY)**

per il dispositivo/i

for the device(s)

(vedi allegato tecnico/ see technical sheet)\*

è conforme ai requisiti applicabili della  
Direttiva Europea 93/42/CEE e successive  
modifiche ed integrazioni.

is in compliance with the applicable  
requirements of Council Directive 93/42/EEC  
and subsequent modifications and integrations.

Il Direttore dell'Organismo Notificato

The Director of Notified Body  
(Dott.ssa Roberta Marcoaldi)

*Roberta Marcoaldi*

\* L'allegato tecnico è parte integrante del presente Certificato  
The technical sheet is an integral part of this Certificate.



Organismo Notificato 0373

Notified Body 0373

# Istituto Superiore di Sanità

## ALLEGATO TECNICO

## TECHNICAL SHEET

Il Certificato n° **QCT-0118-19**  
The Certificate no.

Addendum n° **01-19**  
addendum no.

di cui il presente allegato tecnico è parte integrante, è da considerarsi riferito solo al/ai seguente/i prodotto/i soggetto/i a sorveglianza:

of which this technical sheet is an integral part, refers only to the following product(s) that are subject to surveillance:

**Classe III (Class III)**

**Nome prodotto**  
(Product name)

**My Filler Glips, sterile**  
(Siringa di vetro da 1 ml concentrazione al 25 mg/g di HA)

Valutazione della conformità: vedi MOD-341-01-01 n° 339/19  
Conformity assessment: MOD-341-01-01 n. 339/19

Il Direttore dell'Organismo Notificato  
The Director of Notified Body  
(Dott.ssa Roberia Marcoaldi)

*Roberia Marcoaldi*