

Konformitätserklärung

Declaration De Conformité / Declaration of Conformity / Dichiarazione De Conformita

Wir / Nous / We / Noi

Holthaus Medical GmbH & Co. KG

Karlstr. 8b
D-42897 Remscheid

erklären in alleiniger Verantwortung, dass

declarons sous notre propre responsabilité que
declare on our own responsibility that
dichiariamo sotto propria responsabilità che

die Medizinprodukte / le dispositif médical / the medical device / il dispositivo medico

Name / Bezeichnung / REF

Nom / name / nome

**YPSIPLAST, YPSIPOR, YPSISILK, YPSIDERM,
YPSITECT Heftpflaster Adhesive Tape , Wound dressings
REF's
4000*, 4001*, 4002*, 4003*, 4004*, 4005*, 406***

Classe/Class/Classe
Règle/Rule/Regola

Klasse I Regel 4

gemäß Konformitätsbewertungsverfahren:

Procédure de évaluation de la conformité
Conformity assessment procedure
Procedimento d'evaluazione della conformità

Anhang VII

appendice VII
Annex VII
appendice VII

Gültigkeit dieser Konformitätserklärung 2 Jahre bei unverändertem Produkt

Gültig für alle gelieferten Chargen ab: September 2020

charges livrées valable pour tous
All batches valid
Valido per tutti ha formulato le partite da

den Anforderungen der Richtlinie 93/42/EWG entsprechen.

remplit tout le exigences de la 93/42/CEE
meets all the provisions of the Directive 93/42/EEC
Addempie a tutte le esigenze della Direttiva 93/42/CEE

Remscheid...09.09.2020.....

Ort / Datum

Lieu, date / place, date / luogo, data

Andreas Holthaus

Name und Funktion

nom et fonction / name and function / nome e funzione



QMB