

Konformitätserklärung

Declaration De Conformité / Declaration of Conformity / Dichiarazione De Conformita

Wir / Nous / We / Noi

Holthaus Medical GmbH & Co. KG

Lüttringhauser Str. 161
D-42899 Remscheld

erklären in alleiniger Verantwortung, dass

declarams 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, YPSITECT u. Alumed
Wundpflaster u. Sortimente, *Wound dressings*

REF's 401**, 402**, 404**, 405**, 406**,
407**, 408**

Classe/Class/Classe
Règle/Rule/Regola

Klasse I Regel 1

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: Februar 2016

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

Der Benannten Stelle (falls zutreffend):

Organisme notifié (le cas échéant)
Notified Body (if applicable)
Organo notificato (se il caso)

ecm-Zertifizierungsgesellschaft für
Medizinprodukte in Europa mbH (0481)
Bismarckstr. 106, D-52066 Aachen

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
Addeple a tutte le esigenze della Direttiva 93/42/CEE

Remscheld....01.02.2016.....

Ort / Datum

Lieu, date / place, date / luogo, data

Marcus Holthaus
Name und Funktion

nom et fonction / name and function / nome e funzione

QMB