

**EG-KONFORMITÄTSERKLÄRUNG**Konformitätsbewertungsverfahren:

RL 93/42/EWG Anhang II ohne Berücksichtigung von Abschnitt 4

Bescheinigungs-Nr.: 1208DE410190801**EC DECLARATION OF CONFORMITY**Conformity assessment procedure:

MDD 93/42/EEC Annex II without section 4

Certificate No.: 1208GB410190801

Wir:	We:
Lysoform Dr. Hans Rosemann GmbH	Lysoform Dr. Hans Rosemann GmbH
Kaiser-Wilhelm-Str. 133	Kaiser-Wilhelm-Str. 133
<u>12247 Berlin</u>	<u>12247 Berlin</u>
Deutschland	Germany
erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt:	declare under our sole responsibility that the product:
MEDIWIPES PLUS	MEDIWIPES PLUS
auf das sich diese Erklärung bezieht, den einschlägigen Bestimmungen der Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht. Gemäß Medizinprodukte-Richtlinie Anhang IX, Röm. III, Regel 15, ist dieses Produkt der Klasse IIa zuzuordnen.	to which this declaration relates, meets the provisions of the Council Directive 93/42/EEC concerning medical devices which apply to them. According to annex IX, III, rule 15 of the directive for medical devices this product is in Class IIa .
Diese Konformitätserklärung ist gültig bis: 30. April 2024	This Declaration of Conformity is valid until: 30 April 2024

Berlin, 10. Mai 2021

Ort u. Datum der Ausstellung
Date and Place


Unterschrift (Geschäftsführer)
Signature (managing director)