

Konformitätserklärung

Declaration De Conformité / Declaration of Conformity / Diclaration De Conformita

Wir / Nous / We / Noi

Holthaus Medical GmbH & Co. KG

Karlstr. 8b
D-42897 Remscheid

erklären in alleiniger Verantwortung, dass
declaronos sous notre propre responsabilité que
declare on our own responsibility that
dichiariamo sotto propria responsabilità che

das Produkt / le produit / the product / il prodotto


Name / Bezeichnung / REF
Nom / name / nome

**YPSIMED Gummifingerlinge Gr. 3 bis Gr. 6
50213, 50214, 50215, 50216**

allen Anforderungen der Verordnung 2016/245 entsprechen
remplit tout le exigences du Règlement 2016/245
meets all the provisions requirements of Regulation 2016/245
soddisfa tutti i requisiti del regolamento 2016/245

Gültigkeit dieser Konformitätserklärung bis 25.05.2020 bei unverändertem Produkt.

Remscheid...03.02.2020.....
Ort / Datum
Lieu, date / place, date / luogo, data

Andreas Holthaus  QMB
Name und Funktion
nom et fonction / name and function / nome e funzione