

**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

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 Richtlinie 89/686/EWG über Persönliche Schutzausrüstung entsprechen.

remplit tout le exigences de la 89/686/CEE  
meets all the provisions of the Directive 89/686/EEC  
Addempie a tutte le esigenze della Direttiva 89/686/EEC

Gültigkeit dieser Konformitätserklärung 2 Jahre bei unverändertem Produkt

Remscheid...01.02.2018.....

Ort / Datum

Lieu, date / place, date / luogo, data

Andreas Holthaus  
Name und Funktion

nom et fonction / name and function / nome e funzione



QMB