

KONFORMITÄTSERKLÄRUNG / DECLARATION DE CONFORMITE /
DECLARATION OF CONFORMITY / DICLARATIONE DE CONFORMITA

Wir / Nous / We / Noi

PRONTOMED GmbH

Name + Adresse der Firma:

Am Bahndamm 70

Nom + adresse de l'entreprise:

Name + address of manufacturer:

D-32120 Hiddenhausen

Nome + indirizzo della ditta:

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

das Medizinprodukt
le dispositif médical
the medical device
il dispositivo medico

Name / nom / name / nome

Typ / type ou modèle/type or model / tipo o modello
Los oder- Serien Nr. / no. de lot d'échantillons ou de
serie / lot or serial number / no. di lot campione o serie

ggf. Herkunft + Stückzahl / source et nombre
d'exemplaires / sources and numbers of items / fonte e
numero di esemplari

Klasse und MDD Regel / classe et MDD
règlement / class and MDD rule / classificazione e MDD
regola

Klassifizierungscode / Code de classification /
classification Code / Codice di classificazione

Basis UDI-DI / Base UDI-DI/ Basic UDI-DI/ Base
UDI-DI

**LAVANOX-Serag Wundsprühgel
75ml
n.a.**

n.a.

Class IIb, ;

UMDNS-Code: 14-462

426019957ECA-WSGA6

allen Anforderungen der Medizinprodukte-Richtlinie 93/42/EWG entspricht.
remplit toutes les exigences de la directive sur les dispositifs médicaux 93/42/CEE qui le concernait.
all requirements of the Medical Devices Directive 93/42/EEC corresponds.
adempie a tutte le esigenze della Direttiva sui dispositivi medici 93/42/CEE che lo riguardano.

Benannte Stelle (falls zutreffend)

Organisme notifié (le cas échéant)

Notified body (if applicable)

Organo notificato (se il caso)

TÜV NORD CERT GmbH

Langemarckstr. 20, D-45141 Essen;

Germany (CE 0044)

Konformitätsbewertungsverfahren

Procédure d'évaluation de la conformité

Conformity assessment procedure

Procedimento d'evaluazione della conformita

MDD 93/42/EEC, Annex II, Clause 3

Single registration number (SRN)

DE-MF-000008504

Gültigkeit der Konformitätserklärung bis

Validite de la declaration de conformité aux

Validity of this declaration of conformity to

Validita della dichiarazione de conformita al

26.05.2024

Hiddenhausen, den 16.11.2023

Ort, Gültig ab / lieu, en vigueur / place, valid from/
luogo, in vigore da

Jörn Gahrig (GF, PRRC)

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