

KONFORMITÄTSERKLÄRUNG / DECLARATION DE CONFORMITE / DICHIARAZIONE DI CONFORMITA / DECLARATION OF CONFORMITY

Name und Adresse der Firma /
Nom et adresse de l'entreprise /
Nome e indirizzo della ditta /
Name and address of the firm

Geratherm Medical AG
Fahrenheitstraße 1

D - 99331 Geratal

Wir erklären in alleiniger Verantwortung, dass / *Nous déclarons sous notre propre responsabilité que /*
Dichiaro sotto nostra responsabilità che / We declare under our sole responsibility that

das Medizinprodukt /
le dispositif médical /
il dispositivo /
the medical device

Typ: Geratherm classic

LOT-Nr.: 04/2021: 4.800 Stück

Bezeichnung, Typ oder Modell, Chargen- oder Seriennummer, evtl. Herkunft und Stückzahl /
Nom, type ou modèle, numéro de lot ou série, év. source et nombre d'exemplaires /
Nome, tipo o modello, numero di lotto o di serie, ev. fonte e numero di esemplari /
Name, type or model, batch or serial number, possibly sources and number of items

der Klasse / *de la classe / della classe /*
of class

Klasse: Im

nach Anhang IX der Richtlinie 93/43/EWG /
selon l'annexe IX de la directive 93/42/CEE /
secondo l'allegato IX della direttiva 93/24/CEE /
according to annex IX of directive 93/42/EEC

allen Anforderungen der Medizinprodukte-Richtlinie 93/42/EWG entspricht, die anwendbar sind /
remplit toutes les exigences de la directive sur les dispositifs médicaux 93/42/CEE qui le concernent /
soddisfa tutte le disposizioni della direttiva 93/42/CEE che lo riguardano /
meets all the provisions of the directive 93/42/EEC which apply to it.

Konformitätsbewertungsverfahren /
Procédure d'évaluation de la conformité /
Procedimento di valutazione della conformità /
Conformity assessment procedure

nach Anhang II ohne Abschnitt 4
according to Annex II without part 4

Konformitätsbewertungsstelle (falls beigezogen) /
Organe resp. de l'évaluat. de la conformité (si consulté) /
Organo incaric. della conform. (se consultato) /
Notified Body (if consulted)

TÜV Rheinland LGA Products GmbH
Tillystraße 2
D - 90431 Nürnberg
Kennnummer 0197

Geratal, 21.05.2021

Ort, Datum / *Lieu, date /*
Luogo, data / Place, date

Holland-Moritz, Denny

Plant Manager

Name und Funktion / *Nom et fonction /*
Nome e funzione / Name and function

PUATGC0166V03 (Konformitätserklärung classic)