

**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

die Medizinprodukte / le dispositif médical / the medical device / il dispositivo medico

Name / Bezeichnung / REF

Nom / name / nome

**YPSIPLAST, YPSIPOR, YPSITECT u. Alumed  
Wundpflaster u. Sortimente, Wound dressings**

**REF's 15\*\*, 18\*\*, 401\*\*, 402\*\*, 404\*\*, 405\*\*,  
406\*\*, 407\*\*, 408\*\***

Classe/Class/Classe  
Règle/Rule/Regola

**Klasse I      Regel 4**

gemäß Konformitätsbewertungsverfahren:

Procédure de évaluation de la conformité  
Conformity assessment procedure  
Procedimento d'evaluazione della conformità

**Anhang VII**

appendice VII  
Annex VII  
appendice VII

Gültigkeit dieser Konformitätserklärung bis 26.05.2022 bei unverändertem Produkt

Gültig für alle gelieferten Chargen ab: Mai 2020

charges livrées valable pour tous  
All batches valid  
Valido per tutti ha formulato le partite da

den Anforderungen der Richtlinie 93/42/EWG entsprechen.

remplit tout le exigences de la 93/42/CEE  
meets all the provisions of the Directive 93/42/EEC  
Addempie a tutte le esigenze della Direttiva 93/42/CEE

Remscheid...26.05.2020.....

Ort / Datum

Lieu, date / place, date / luogo, data

Andreas Holthaus

Name und Funktion

nom et fonction / name and function / nome e funzione

 QMB