

**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:

D-32120 Hiddenhausen

Name + address of manufacturer:

Nome + indorizzo 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

Technolife Herpes gel 8ml

n.a.

n.a.

**Class IIa, Annex IX, rule 4, 3rd bullet
point;**

UMDNS-Code: 14-462

426019957HerpesGQ2

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)

Konformitätsbewertungsverfahren

Procédure d'évaluation de la conformité

Conformity assessment procedure

Procedimento d'evaluazione della conformità

Single registration number (SRN)

Gültigkeit der Konformitätserklärung bis

Validité de la declaration de conformité aux

Validity of this declaration of conformity to

Validità della dichiarazione di conformità ai

TÜV NORD CERT GmbH

Langemarckstr. 20, D-45141 Essen;

Germany (CE 0044)

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

DE-MF-000008504

26.05.2024

Hiddenhausen, den 16.02.2022

**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**

prontomed
MEDIZINPRODUKTE

Prontomed GmbH
Am Bahndamm 70
32120 Hiddenhausen
Tel: 05221 275025-0
Fax: 05221 61153
info@prontomed.de