



## EG-KONFORMITÄTSERKLÄRUNG

Konformitätsbewertungsverfahren:  
 RL 93/42/EWG Anhang II ohne Berücksichtigung von Abschnitt 4  
Bescheinigungs-Nr.: 1208DE410190801

## EC DECLARATION OF CONFORMITY

Conformity assessment procedure:  
 MDD 93/42/EEC Annex II without section 4  
Certificate No.: 1208GB410190801

Wir:	We:
Lysoform Dr. Hans Rosemann GmbH Kaiser-Wilhelm-Str. 133 <u>12247 Berlin</u> Deutschland	Lysoform Dr. Hans Rosemann GmbH Kaiser-Wilhelm-Str. 133 <u>12247 Berlin</u> Germany
erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt:  <b>Fugaten®-Spray</b>	<i>declare under our sole responsibility that the product:</i>  <b>Fugaten®-Spray</b>
auf das sich diese Erklärung bezieht, den einschlägigen Bestimmungen der Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht.  Gemäß Medizinprodukte-Richtlinie Anhang IX, Röm. III, Regel 15, ist dieses Produkt der <b>Klasse IIa</b> zuzuordnen.	<i>to which this declaration relates, meets the provisions of the Council Directive 93/42/EEC concerning medical devices which apply to them.</i> <i>According to annex IX, III, rule 15 of the directive for medical devices this product is in <b>Class IIa</b>.</i>
Diese Konformitätserklärung ist gültig bis: 30. April 2024	<i>This Declaration of Conformity is valid until:</i> <i>30 April 2024</i>

Berlin, 16.09.2019

\_\_\_\_\_  
 Ort u. Datum der Ausstellung  
*Date and Place*

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift (Geschäftsführer)  
*Signature (managing director)*