



EU-KONFORMITÄTSERKLÄRUNG /

DECLARATION DE CONFORMITE UE / EU DECLARATION OF CONFORMITY

| | | | |
|--|----------|--|----------|
| Name und Adresse der Firma Nom et adresse de l'entreprise Name and address of the firm | | RCN Medizin- und Rehatechnik GmbH Hauptstr. 4, D-55471 Sargenroth | |
| Single Registration Number (SRN) | | DE-MF-000020352 | |
| Wir erklären in alleiniger Verantwortung, dass / Nous déclarons sous notre propre responsabilité que / We declare under our sole responsibility that | | | |
| das Medizinprodukt mit seiner Zweckbestimmung le dispositif médical avec sa destination the medical device with its intended use | | DH 49 PRS Duschhocker Tabouret de douche Shower Stool | |
| entsprechend dem Ausgabestand der technischen Dokumentation selon la révision de la documentation technique according to the revision of the technical documentation | | 2022-10-31 | |
| mit der Basis-UDI-DI avec la base-UDI-DI with the basis-UDI-DI | | 4260629320098N | |
| der Klasse de la classe of class | I | nach Anhang VIII MDR 2017/745 – Regel selon l'annexe VIII de la MDR 2017/745 – règle according to annex VIII of MDR 2017/745 - rule | 1 |
| allen Anforderungen der MDR 2017/745 entspricht, die anwendbar sind. / remplit toutes les exigences de la MDR 2017/745 qui le concernent. / meets all the provisions of the MDR 2017/745 which apply to it. | | | |
| Konformitätsbewertungsverfahren Procédure d'évaluation de la conformité Conformity assessment procedure | | MDR Art. 52 & Annex II, III | |
| Gültigkeit der Erklärung: 1 Jahr nach Unterzeichnung oder Änderungen der technischen Dokumentation / Validité de la déclaration: 1 an après la signature ou modifications de la documentation technique / Declaration's validity: 1 year after signing or changes to the technical documentation. | | | |

Sargenroth, 10.11.2022

Ort, Datum

Lieu, date

Place, date

Geschäftsführer

Funktion

Directeur général

Fonction

Managing Director

Fonction



Michael Jung