



## EU-KONFORMITÄTSERKLÄRUNG /

## DECLARATION DE CONFORMITE UE / EU DECLARATION OF CONFORMITY

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