

# KONFORMITÄTSERKLÄRUNG / DECLARATION OF CONFORMITY

Wir / We

Name und Adresse der Firma:

Districon GmbH Am

Name and address of manufacturer:

Joseph 15

D-61273 Wehrheim

erklären in alleiniger Verantwortung, dass

declare on our own responsibility that

das Medizinprodukt Name / name

Salicylsäure Lösung

the medical device

Typ / type or model

SOS HühneraugenEx

Der Klasse / Regel / of class / rule

I / Regel 1

allen anwendbaren Anforderungen der Richtlinie 93/42/EWG entspricht.

meets all applicable requirements of the Directive 93/42/EEC.

Angewandte Normen (optional) oder

Applied standards (optional) or

andere normative Dokumente (optional):

other normative documents (optional):

Name, Adresse und Kennnummer der  
Benannte(n) Stelle(n):

Name, adress and identification number of Notified  
body(ies):

Konformitätsbewertungsverfahren:

RL 93/42/EWG, Anhang VII

Conformity assessment procedure:

Gültigkeitsdauer / validity

26.05.2024

Ort, Datum / place, date

Wehrheim, 28.07.2020

 .....

Rechtsverbindliche Unterschrift

legally binding signature

Kerstin Knabben, RA-Manager

Name und Funktion / name and function