

	Konformitätserklärung / Declaration of Conformity	FB-RA-12-01
Version: 02	Freigabedatum: 27.05.2021	Erstellt von: S.Stücker
Seite 1 von 1		

Wir / We

Name und Adresse der Firma:
Name and address of manufacturer:

**Dr. Kleine Pharma GmbH
Heidsieker Heide 114
D-33739 Bielefeld**

erklären in alleiniger Verantwortung, dass
declare on our own responsibility that

das Medizinprodukt
the medical device

Name
name
Typ oder Modell
type or model
Artikelnummer
Item number
der Klasse / Regel
of class / rule

**Cistus Infektabwehr
altapharma Cistus Infekt Blocker
070030
IIa / 5**

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

**Diese sind Bestandteil der Technischen
Dokumentation und können auf Wunsch
eingesehen werden**
*These are part of the technical documentation
and can be looked up upon request*

andere normative Dokumente (optional):
other normative documents (optional):

Name, Adresse und Kennnummer der Benannte(n) Stelle(n):
Name, address and identification number of Notified body(ies):

**DQS Medizinprodukte GmbH
August-Schanz-Straße 21
60433 Frankfurt am Main
(0297)**

Zertifikatsnummer:
Number of certificate

333413 MR2

Konformitätsbewertungsverfahren:
Conformity assessment procedure:

**RL 93/42/EWG, Anhang II
93/42/EEC, Annex II**

Gültigkeitsdauer / validity

**Diese Konformitätserklärung ist gültig
basierend auf der EG-Konformitäts-
bescheinigung, Nr. siehe oben**
*This declaration of conformity is valid based on
the EC Certificate of Conformity, no. See above*

Bielefeld, 23.06.2021
Ort, Datum / place, date

Rechtsverbindliche Unterschrift
legally binding signature



Vera Fehlberg
Sicherheitsbeauftragte nach § 30 MPG
Name und Funktion
name and function