

Konformitätserklärung Declaration of Conformity

Name und Adresse des Herstellers
Name and address of manufacturer Dolosys GmbH
Woehlerstrasse 8
10115 Berlin Germany

Hiermit erklären wir in alleiniger Verantwortung, dass das Medizinprodukt
Hereby we declare on our own responsibility that the medical device

Name <i>Name</i>	Paintracker
Version <i>Version</i>	V1
Klasse <i>class</i>	Ila
Seriennummern <i>serial numbers</i>	Fortlaufende Nummern / consecutive numbers 1120002 – 1120030 und / and 1130001 – 1130017

allen anwendbaren Anforderungen der Richtlinie 93/42/EWG, Anhang I entspricht
meets all applicable requirements of the Directive 93/42/EWG, Annex I requirements.

Name, Adresse und ID der Benannten Stelle
Name, address and ID of Notified Body Berlin Cert
Prüf- und Zertifizierstelle für Medizinprodukte
GmbH an der Technischen Universität Berlin
Dovestrasse 6
10587 Berlin
CE 0633

Konformitätsbewertungsverfahren
Conformity assessment procedure Richtlinie 93/42/EWG, Anhang II
Directive 93/42/EWG, Annex II

Berlin

17.07.2017

CEO

Ort
Place

Datum
Date

Funktion
Position


rechtsverbindliche Unterschrift
authorized signature