

Konformitätserklärung Declaration of Conformity

Name und Adresse des Herstellers
Name and address of manufacturer Dolosys GmbH
Woehlertstrasse 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

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

Gültigkeitsdauer
Validity 2017-11-02

Berlin

Ort
Place

8.10.2015

Datum
Date

CEO

Funktion
Position



rechtsverbindliche Unterschrift
authorized signature