

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
Name

Paintracker

Version
Version

V1

Klasse
class

Ila

Seriennummern
serial numbers

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
Dovestrasse 6
10587 Berlin
CE 0633

Konformitätsbewertungsverfahren
Conformity assessment procedure

Richtlinie 93/42/EWG, Anhang II
Directive 93/42/EWG, Annex II

Berlin

Ort
Place

06.11.2017

Datum
Date

CEO

Funktion
Position



rechtsverbindliche Unterschrift
authorized signature