

**KONFORMITÄTSERKLÄRUNG / DECLARATION DE CONFORMITE
DECLARATION OF CONFORMITY / DICHIARAZIONE DI CONFORMITA**

Name und Adresse der Firma
Nom et adresse de l'entreprise
Nome e indirizzo della ditta
Name and address of the firm

**Practomed GmbH
Postfach 290
CH-8042 ZÜRICH
Schweiz, Suisse, Svizzera, Switzerland**

Wir erklären in alleiniger Verantwortung, dass / Nous déclarons sous notre propre responsabilité que /
Dichiariamo sotto nostra responsabilità che / We declare under our sole responsibility that

das Medizinprodukt
le dispositif médical
the medical device
il dispositivo medico

**Reprop® Clyster
REF PR 101, REF PR 102, REF PR 103**

Bezeichnung, Typ oder Modell, Chargen- oder Seriennummer, ev. Herkunft und Stückzahl
Nom, type ou modèle, numéro de lot ou série, év. source et nombre d'exemplaires
Nome, tipo o modello, numero di lotto o di serie, ev. fonte e numero di esemplari
Name, type or model, batch or serial number, possibly sources and number of items

der Klasse / de la classe / della classe / of
class

Nach Anhang IX der Richtlinie 93/43/EWG / selon l'annexe IX de la directive 93/42/CEE /
secondo l'allegato IX della direttiva 93/42/CEE / according to annex IX of direct. 93/42/EEC

allen Anforderungen der Medizinprodukte-Richtlinie 93/42/EWG entspricht, die anwendbar sind / remplit
toutes les exigences de la directive sur les dispositifs médicaux 93/42/CEE qui le concernent / soddisfa tutte
le disposizioni della direttiva 93/42/CEE che lo riguardano / meets all the provisions of the directive
93/42/EEC which apply to it.

Konformitätsbewertungsverfahren /
Procédure d'évaluation de la conformité
/ Procedimento di valutazione della
conformità / Conformity assessment
procedure

**Anhang I + VII
Annexe I + VII
Allegato I + VII
Annex I + VII**

Gültigkeit der Konformitätserklärung bis
validité de la déclaration / validità della
dichiarazione di conformità / valid until

31. Mai 2013

Zürich, 1. Juni 2010


**Dr.med. Matthias Tschannen
Quality Manager
Practomed GmbH**