

KONFORMITÄTSERKLÄRUNG / DECLARATION DE CONFORMITE /  
DECLARATION OF CONFORMITY / DICLARATIONE DE CONFORMITA

Wir / Nous / We / Noi

PRONTOMED GmbH

Name + Adresse der Firma:

Am Bahndamm 70

Nom + adresse de l'entreprise:

Name + address of manufacturer:

D-32120 Hiddenhausen

Nome + indirizzo della ditta:

erklären in alleiniger Verantwortung, dass  
déclarons sous notre propre responsabilité que  
declare on our own responsibility that  
dichiariamo sotto propria responsabilità che

das Medizinprodukt  
le dispositif médical  
the medical device  
il dispositivo medico

Name / nom / name / nome

Typ / type ou modèle/type or model / tipo o modello  
Los oder- Serien Nr. / no. de lot d'échantillons ou de  
serie / lot or serial number / no. di lot campione o serie

ggf. Herkunft + Stückzahl / source et nombre  
d'exemplaires / sources and numbers of items / fonte e  
numero di esemplari

Klasse und MDD Regel / classe et MDD  
règlement / class and MDD rule / classificazione e MDD  
regola

Klassifizierungscode / Code de classification /  
classification Code / Codice di classificazione

Basis UDI-DI / Base UDI-DI/ Basic UDI-DI/ Base  
UDI-DI

**LAVANOX-Serag Wundspüllösung  
500ml**  
n.a.

n.a.

**Class IIb, Annex IX, rule 4, 2nd bullet  
point;**

**UMDNS-Code: 14-462**

**426019957ECA-WSLAG**

allen Anforderungen der Medizinprodukte-Richtlinie 93/42/EWG entspricht.  
remplit toutes les exigences de la directive sur les dispositifs médicaux 93/42/CEE qui le concernait.  
all requirements of the Medical Devices Directive 93/42/EEC corresponds.  
adempie a tutte le esigenze della Direttiva sui dispositivi medici 93/42/CEE che lo riguardano.

Benannte Stelle (falls zutreffend)

Organisme notifié (le cas échéant)

Notified body (if applicable)

Organo notificato (se il caso)

TÜV NORD CERT GmbH

Langemarckstr. 20, D-45141 Essen;

Germany (CE 0044)

Konformitätsbewertungsverfahren

Procédure d'évaluation de la conformité

Conformity assessment procedure

Procedimento d'evaluazione della conformita

MDD 93/42/EEC, Annex II, Clause 3

Single registration number (SRN)

DE-MF-000008504

Gültigkeit der Konformitätserklärung bis

Validite de la declaration de conformité aux

Validity of this declaration of conformity to

Validita della dichiarazione de conformita al

31.12.2028

Hiddenhausen, den 06.01.2025

Ort, Gültig ab / lieu, en vigueur / place, valid from/  
luogo, in vigore da

Jörn Gahrig (GF, PRRC) .....

Name und Funktion / nom et fonction  
name and function / nome e funzione

