

GYÁRTÓI MEGFELELŐSÉGI NYILATKOZAT

Konformitätserklärung / Declaration of Conformity / Déclaration de Conformité

Mi az / Wir / We / Nous

**AMED-TECH Orvosi Műszer Gyártó és Forgalmazó Kft.
H-8400 Ajka, Zrínyi u. 3.****tanúsítjuk és nyilatkozunk arról, hogy termékünk**

erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt
 declare under our sole responsibility that the product
 déclarons sous notre propre responsabilité que le produit

Név: **AT2 Profi**
 Name:
 Name:
 Nom:

Típus vagy Modell: **Széria B**
 Typ oder Modell:
 Type or model:
 Type ou modèle:
Serie B

Cikkszám: **2009**
 Artikelnummer:
 Item number:
 N° d'article:

Osztályba sorolás: **Ila**
 (16 / 2006 (III.27.) Eüm rendelet, IX. Melléklet)
 Klassifizierung
 (nach 93/42/EWG, Anhang IX)
 Classification:
 (according 93/42/EEC, Annex IX)
 Classification:
 (relativement á 93/42/CEE, Annexe IX)

A következő Gyártási tétel- vagy Sorozatszámától:

Ab Los-, Chargen- oder Seriennummer:
 From lot-, batch- or serial number:
 Á partir de n° de lot, d'échantillon ou de série:

022405**az orvostechnikai eszközökre vonatkozó 93/42/EGK direktíva és a 16 / 2006 (III.27.) Eüm rendelet követelményének megfelel.**

allen Anforderungen der Richtlinie 93/42/EWG für Medizinprodukte entspricht.
 meets all the provisions of the directive 93/42/EEC for medical devices.
 remplit toutes les exigences de la directive 93/42/CEE relative aux dispositifs médicaux.

Tanúsító cég és jelzés:

Zertifizierstelle und Kennzeichnen
 Quality certification company and signification
 Nous rous déclare que c'est un commerce de marque

CE0197
 TÜV Rheinland Product Safety GmbH.
 Am Grauen Stein -D- 51105 Köln

Tanúsítvány száma:

Zertifikat-Registrier-Nr.:
 Certificate Registration Nr.:
 Prevue nombre:

DD 60013709

2006.09.28

(Kiállítás helye és dátuma)
 (Ort und Datum der Ausstellung)
 (Place and date of issue)
 (Lieu et date de création)

P. Sprenger

Felelős személy aláírása
 Name der befugten Person
 Name of authorized person
 Nom de la personne autorisée