



DR. SCHUMACHER – SZ&T MAGYARORSZÁG KFT  
1116 Budapest Kondorosi út 3.  
Tel.: 06 (1) 278 0837  
Fax: 06 (1) 278 0838  
Mobil: 06 (30) 971 9692

## Megfelelőségi nyilatkozat

Cég neve, székhelye: **MaiMed GmbH**  
**Robert-Koch Straße 1-7.**  
**D-29643 Neuenkirchen**  
**Németország**

kizárólagos felelősségére kijelenti, hogy

az orvostechikai eszköz /	<b>MaiMed – Cover PE, cipővédő polietilén</b>
tervezett felhasználás/	Védelmet biztosít az ellátó személyzet és a páciens részére
megfelelő Lot-számmal /	CH-szám szerinti igazolás / szállítólevél
osztály:	I

Az orvostechikai eszközökre vonatkozó 93/42/EWG irányelvének összes követelményének megfelel, a 2010.03.21-től érvényes 2007/47/EWG irányelv azon változásaira is vonatkozik, amelyeket ezen orvostechikai eszközök esetében alkalmazni kell.

Megfelelőség értékelési eljárás / VII. számú függelék

Résztevők neve, székhelye (kivéve az I. osztály) /  
MEDCERT GmbH (Azonosító: 0482)  
Pilatuspool 2  
D-20355 Hamburg  
Németország

Neuenkirchen, 2014. április 22.  
W. Janß / biztonsági felelős /

olvashatatlan aláírás

### Nyilatkozat

Alulírott **Túri Gábor**, mint a Dr. Schumacher Magyarország Kft (1116 Budapest Kondorosi út 3.) ügyvezetője teljes felelősségem teljes tudatában nyilatkozom, hogy a MaiMed GmbH (Robert-Koch-Straße 1-7, D-29643 Neuenkirchen) által kiállított CE termékfelelőségi nyilatkozat fordítása teljes egészében megfelel az eredeti (idegen nyelvű) dokumentum tartalmának, és azon dokumentum elválaszthatatlan részét képezi.

Budapest, 2014. augusztus 27.

Túri Gábor  
ügyvezető