

**CE-KONFORMITÄTSERKLÄRUNG
EC DECLARATION OF CONFORMITY
CE DÉCLARATION DE CONFORMITÉ
CE DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ**

Wir / We / Nous / Noi

Name und Adresse des Herstellers:
Name and address of manufacturer:
Nom et adresse du fabricant
Nome e indirizzo del produttore

**PROMED GmbH
Lindenweg 11, D-82490 Farchant, Germany**

erklären hiermit in alleiniger Verantwortung, dass das Medizinprodukt:
herewith declare on our own responsibility that the medical device:
déclarons sous notre seule responsabilité que le produit:
dichiara sotto la propria responsabilità che il prodotto:

Tens1000s

allen anwendbaren Anforderungen der Richtlinie 93/42/EWG entspricht.
meets all applicable requirements of the Directive 93/42/EEC.
répond à toutes les exigences applicables de la directive 93/42/CEE.
soddisfa tutti i requisiti applicabili della direttiva 93/42/CEE.

Name, Adresse und Kennnummer der Benannten Stelle:
Name, address and identification number of Notified body:
Nom, adresse et numéro d'identification de l'organisme notifié:
Nome, indirizzo e numero di identificazione degli organismi notificato:

**MDC (Medical Device Certification GmbH)
Kriegerstraße 6, D 70191 Stuttgart),
CE 0483**

Konformitätsbewertungsverfahren:
Conformity assessment procedure:
Conformité procédure d'évaluation:
Procedura di valutazione della conformità:

**II ohne 4
II without 4
II sans 4
II senza 4**


Medizinproduktklassifizierung:
Medical Device Classification:
Classification produit medical:
Classificazione dispositivo medico:

Diese CE-Konformitätserklärung ist gültig bis:
This EC Declaration of Conformity is valid until:
Cette déclaration de conformité est valable jusqu'au:
Questa dichiarazione di conformità è valido fino al:

May-09-2021

Diese Erklärung wird ungültig, wenn das Produkt geändert wird, und wenn es nicht ordnungsgemäß verwendet wurde.
This declaration becomes invalid if the product is changed, and when not used properly.
Cette déclaration devient invalide si le produit est modifié, et lorsqu'ils ne sont pas utilisés correctement.
Questa dichiarazione perde la sua validità se il prodotto è cambiato, e se non utilizzati correttamente.

promed
**Lindenweg 11
D-82490 Farchant
Germany**


Qualitymanagementrepresentative

Farchant, May-10-2019

Ort und Datum / place and date
lieu et date / luogo e data

Geschäftsführer:
Marco Getz, Andreas Schuster
Amtsgericht München
HRB 135838
Sitz der Gesellschaft:
D-82490 Farchant

Bankverbindung:
Kreissparkasse Garmisch-Partenkirchen
BLZ 703 500 00
Konto.-Nr. 1000 52 88

Swift/BIC-Code: BYLADEM1GAP
IBAN-Code: DE 89 70350000 00100052 88