

**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:

**D-32120 Hiddenhausen**

Name + address of manufacturer:

Nome + indorizzo 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

Name / nom / name / nome

**ProntoMan Spray 250 ml**

le dispositif médical

Typ / type ou modél/type or model / tipo o modello

**n.a.**

the medical device

Los oder- Serien Nr. / no. de lot d'échantillons ou de  
serie / lot or serial number / no. di lot campione o serie

il dispositivo medico

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

**n.a.**

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

**Class IIa, Annex IX rule 4, third bullet  
point**

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

**UMDNS-Code: 14-462**

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.  
addepmie a tutte le esigenze della Direttiva sui dispositivi medici 93/42/CEE che lo riguardano.

Benannte Stelle (falls zutreffend)

**TÜV NORD CERT GmbH**

Organisme notifié (le cas échéant)

Notified body (if applicable)

Organo notificato (se il caso)

**Langemarckstr. 20, D-45141 Essen;  
Germany (CE 0044)**

Konformitätsbewertungsverfahren

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

Procédure d'évaluation de la conformité

Conformity assessment procedure

Procedimento d'evaluazione della conformita

Gültigkeit der Konformitätserklärung bis

**26.05.2024**

Validite de la declaration de conformité aux

Validity of this declaration of conformity to

Validita della diclaratione de conformita al

**prontomed**  
MEDIZINPRODUKTE

Prontomed GmbH  
Am Bahndamm 70  
32120 Hiddenhausen  
Tel: 05221 275025-0  
Fax: 05221 61198  
info@prontomed.de

Hiddenhausen, den 25.05.2021

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

**Hans F. Widl (GF, SB MPG)**

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