

# EU-Konformitätserklärung

(EEC Declaration of Conformity/Déclaration de Conformité EEC/CEE Dichiarazione di Conformità)

nach **Anhang VII** der europäischen Richtlinie 93/42/EWG, 2007/47/EG

(according Annex VII of MDD 93/42/EEC, 2007/47/EC / d'après de note annexe VII du 93/42/EEC, 2007/47/EC / a seconda di appendice VII di 93/42/CEE, 2007/47/CE)

**Wir, die** (We/Nous/Noi)

**proxomed® Medizintechnik GmbH**

**Daimlerstraße 6, 63755 Alzenau, Bundesrepublik Deutschland/Germany**

Hersteller, Adresse (Manufacturer's name, address/Nom du fournisseur, adresse/Nome del produttore, indirizzo)

**erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt**

(declare under our sole responsibility that the product/déclarons sous notre seule responsabilité que le produit/dichiariamo sotto la nostra unica responsabilità che il prodotto)

**10350200, tergumed 710 Flexion**

Artikelnummer, Produktbezeichnung (order number, product name/numéro de commande, nom du produit/numero di articolo, nome del prodotto)

**Bewegungstherapiegerät, Rücken (17-201), (Exercisers, Back)**

UMDNS-Bezeichnung und -Code (UMDNS name and code/UMDNS nom et code/UMDNS nome e codice)

**die Anforderungen der Richtlinie(n)** (is in conformity with the directive(s)/est conforme aux directive(s)/e conforme con la/e direttiva/e)

<b>93/42/EWG</b>	<b>2007/47/EG</b>		
------------------	-------------------	--	--

**erfüllt.**

**Klassifizierung nach Anhang IX**

(classifying according Annex IX/classification d'après des notes annexes IX/  
classificazione a seconda di appendice IX)

**I mit Messfunktion (with measuring function)**

**CE**

**Benannte Stelle** (Notified Body)

**TÜV SÜD Product Service GmbH**

**Daimlerstraße 11**

**85748 Garching**

**Diese Erklärung gilt für Geräte ab Seriennummer (Baujahr)**

**15.0001.00.00 (2015)**

(This declaration is valid from serial number (year) / Cette déclaration est valide de numéro de série (année) jusqu'à création d'une nouvelle déclaration / Quella dichiarazione è valida giù numero di serie (anno) fino a rilascio da una nuova dichiarazione)

**Alzenau, 10.03.2016**

**Ort und Datum der Ausstellung**

(Place and date of issue/Lieu et date/Luogo e data)

  
**Unterschrift Anton Mora, CEO der proxomed® Medizintechnik GmbH**  
(Name and signature of authorized person/Nom et signature du signataire autorisé/Nome e firma del firmatore autorizzato)