

**Nicht geeignet für Sonderanfertigungen**  
**Ne convient pas pour dispositifs sur mesure**  
**Non adatta per dispositivi su misura**  
**Not to be used for custom made devices**

**KONFORMITÄTSERKLÄRUNG / DECLARATION DE CONFORMITE  
 DECLARATION OF CONFORMITY / DICHIARAZIONE DI CONFORMITA**

Name und Adresse der Firma Nom et adresse de l'entreprise Nome e indirizzo della ditta Name and address of the firm	<b>Möller Medical GmbH</b> Wasserkuppenstraße 29-31 DE - 36043 Fulda
--	--

Wir erklären in alleiniger Verantwortung, dass / Nous déclarons sous notre propre responsabilité que /  
 Dichiariamo sotto nostra responsabilità che / We declare under our sole responsibility that

das Medizinprodukt le dispositif médical the medical device il dispositivo medico	<b>Blutmischwaage Docon, Scanner Docon mobile, Um-                  setzer poll und Zubehör</b> <b>Blood collection mixer Docon, scanner Docon mobi-                  le, converter Docon poll and accessories</b> Bezeichnung, Typ oder Modell, Chargen- oder Seriennummer, ev. Herkunft und Stückzahl Nom, type ou modèle, numéro de lot ou série, év. source et nombre d'exemplaires Nome, tipo o modello, numero di lotto o di serie, ev. fonte e numero di esemplari Name, type or model, batch or serial number, possibly sources and number of items
--	--

der Klasse / de la classe / della classe / of class	<b>Ila</b> Nach Anhang IX der Richtlinie 93/42/EWG / selon l'annexe IX de la directive 93/42/CEE / secondo l'allegato IX della direttiva 93/42/CEE / according to annex IX of direct. 93/42/EEC
--	--

allen Anforderungen der Medizinprodukte-Richtlinie 93/42/EWG entspricht, die anwendbar sind/ remplit  
 toutes les exigences de la directive sur les dispositifs médicaux 93/42/CEE qui le concernent / soddisfa  
 tutte le disposizioni della direttiva 93/42/CEE che lo riguardano / meets all the provisions of the directive  
 93/42/EEC which apply to it.

## Möller Medical GmbH

Wasserkuppenstr. 29-31, D-36043 Fulda · Postfach 1737, D-36007 Fulda  
Tel.: +49 (0) 661-94195-0 · Fax: +49 (0) 661-94195-850  
E-Mail: info@moeller-medical.com · Web: www.moeller-medical.com



# MöllerMedical

Konformitätsbewertungsverfahren Procédure d'évaluation de la conformité Procedimento di valutazione della conformità Conformity assessment procedure	<b>Annex II</b>
---	-----------------

Konformitätsbewertungsstelle (falls beigezogen) Organe resp. de l'évaluat. de la conformité (si consulté) Organo incaric. della valutaz. della conform. (se consultato) Notified Body (if consulted)	<b>LGA InterCert GmbH</b> $\text{C} \text{€}_{1275}$ Tillystraße 2 90431 Nürnberg <b>EC Certificate No. 1911833-006-000</b>
---	--

<b>Fulda, 01.07.2011</b> Ort, Datum / Lieu, date / Luogo, data / Place, date	 <b>Peter Schrempp, Managing Director</b> Name und Funktion / Nom et fonction / Nome e funzione / Name and function
--	---

Gültig bis 30. Juni 2016 / Valable jusqu'au 30 juin 2016 / Valido fino al 30 Giugno 2016 / Valid until 30 june 2016