

## Konformitätserklärung / Declaration of conformity

1. **Hersteller / Manufacturer**

novacare gmbh  
 Bruchstr. 48  
 67098 Bad Dürkheim  
 Deutschland (Germany)  
 Tel.: 06322/95 65 – 0  
 Fax: 06322/95 65 – 65  
 E-Mail: info@novacare.de  
**Global Location Number (GLN): 42 504796 0000 3**  
**Single Registration Number (SRN): DE-MF-000007623**

2. Wir erklären in alleiniger Verantwortung, dass das/die nachstehend aufgeführte/n Produkt/e den „Bestimmungen“ der **Verordnung (EU) 2017/745 über Medizinprodukte** entsprechen.  
*We declare under our sole responsibility that the product(s) listed below comply with the “provisions” of Regulation (EU) 2017/745 on medical devices.*

3. und 4.\*\*

Artikelnummer <i>Article number</i>	Produktbezeichnung <i>Product name</i>	Basis UDI-DI <i>Basic UDI-DI</i>
995001	Sitzring mit Bezug, rund / <i>Sitring with cover, round</i>	42504796V0803993C
995002	Sitzring mit Bezug, oval / <i>Sitring with cover, oval</i>	
Produkt(-gruppe) <i>Device (Group)</i>	Damm-/Steißbeinkissen <i>Perineal/coccygeal cushion</i>	GMDN: 34981
	MEDICAL CUSHIONS OTHER	EMDN: V080399

\*\*Die Tabelle stellt eine Kombination aus 3. und 4. des Anhang IV, MDR dar / *The table represents a combination of 3. and 4. of Annex IV, MDR*

5. Das/die Produkt/e ist/sind nach den in Anhang VIII beschriebenen Regeln, **Verordnung (EU) 2017/745**, klassifiziert und der **Risikoklasse -I- (Regel 1)** zugeordnet. *The product(s) is/are classified according to the rules described in Annex VIII, Regulation (EU) 2017/745 and assigned to risk class -I- (rule 1).*
6. Wir versichern, dass das /die von dieser Erklärung erfasste/n Produkt/e der **Europäische Verordnung 2017/745** sowie gegebenenfalls weiteren einschlägigen Rechtsvorschriften der Union, in denen die Ausstellung einer EU-Konformitätsverordnung vorgesehen ist, entspricht. *We assure that the product(s) covered by this declaration comply with Regulation (EU) 2017/745 and, where applicable, other relevant EU legislation providing for the issuance of an EU Conformity Regulation.*
7. Die Einhaltung aller anwendbaren regulatorischen Anforderungen an das/die Produkt/e, werden von der novacare gmbh durch ein zertifiziertes Qualitätsmanagementsystem in der Technischen Dokumentation nachgewiesen. *Novacare gmbh proves compliance with all applicable regulatory requirements for the product(s) through a certified quality management system in the technical documentation.*
8. Das Konformitätsbewertungsverfahren wurde gemäß **Anhang IX, Kapitel I, Verordnung (EU) 2017/745** durchgeführt. *The conformity assessment procedure has been carried out in accordance with Annex IX, Chapter I Regulation (EU) 2017/745.*
9. Diese Erklärung ist für in Verkehr gebrachte Produkte ab dem Ausstellungsdatum und **bis zum 15. Juni 2022 gültig**. Jede nicht durch die novacare gmbh autorisierte Modifikation an den/dem Produkt/en führt zur Ungültigkeit dieser Erklärung. *This declaration is valid for products placed on the market from the date of issue and until 15<sup>th</sup> June 2022. Any modifications of the product(s) not authorized by novacare gmbh will invalidate this declaration.*

10. Ausstellungsdatum und Ort / Date of issue and place (DD/MM/YYYY):  
**Bad Dürkheim (Germany): 22.06.2021**



**Lars Friebe**  
 Verantwortliche Person für Regulierungsvorschriften /  
*Responsible Person for Regulatory Compliance*



**Christoph Mardo**  
 Produktmanager /  
*Product Manager*