Konformitätserklärung *Déclaration de Conformité* *Dichiarazione di Conformità* *Declaration of Conformity*	*Gemäß Anhang IV MDR* *En conformité avec annexe IV MDR* *In conformità a allegato IV MDR* *Corresponding Annex IV MDR*
Name und Adresse der Firma *Nom et adresse de l'entreprise* *Nome e indirizzo della ditta* *Name and address of the company*	**Sporto-med GmbH** Willy-Brandt-Ring 12 67592 Flörsheim- Dalsheim, Germany
SRN	DE-MF-000006642
Wir erklären in alleiniger Verantwortung, dass die Medizinprodukte *Nous déclarons sous notre propre responsabilité que le dispositif médical* *Dichiariamo sotto nostra responsabilità che il dispositivo medico* *We declare under our sole responsibility that the medical devices*	Customer Article Number / Artikel Number / UDI-DI 522 010 / 69441 / DermaPlast ACTIVE Cool Gel / 4052199274096 522 110 / 69444 / DermaPlast ACTIVE Cool Gel / 4052199283227 522 019 / 69443 / DermaPlast ACTIVE Cool Gel Sachet / 4052199283777 522 119 / 69447 / DermaPlast ACTIVE Cool Gel Sachet / 4052199288673 522 210 / 69448 / Cosmos ACTIVE Cool Gel / 4052199290683
Basis UDI-DI *Basic UDI-DI, IUD-ID de base, UDI-DI di base*	**PP27855KUEHLGEL252**
der Klasse *de la classe* *della classe* *of class*	I nach Anhang VIII, Regel 1 der Verordnung (EU) 2017/745 *I selon l'annexe VIII règle 1 du règlement (UE) 2017/745* *I secondo l'allegato VIII regola 1 di regolamento (UE) 2017/745* *I according to annex VIII rule 1 of regulation (EU) 2017/745*
den einschlägigen Bestimmungen der Verordnung (EU) 2017/745 entspricht, die anwendbar sind. *satisfont les dispositions du règlement (UE) 2017/745 qui leur sont applicables.* *soddisfa le disposizioni di regolamento (UE) 2017/745 che lo riguardano.* *meets the provisions of the regulation (EU) 2017/745 which apply to it.*	
Konformitätsbewertungsverfahren *Procédure d'évaluation de la conformité* *Procedimento di valutazione della conformità* *Conformity assessment procedure*	Anhang IX der Verordnung (EU) 2017/745 *l'annexe IX du règlement (UE) 2017/745* *l'allegato IX di regolamento (UE) 2017/745* *annex IX of regulation (EU) 2017/745*
Name und Funktion *Nom et fonction* *Nome e funzione* *Name and function*	Flörsheim-Dalsheim, den 07.06.2021 Thorsten Teschner Geschäftsführer */ gérant / direttore amministrativo / CEO*
Diese Konformitätserklärung gilt in Verbindung mit dem Freigabezertifikat der jeweiligen Charge. *Cette déclaration de conformité est valable en conjonction du certificat libération d'un lot* *Questa dichiarazione di conformità è valida collegarsi a certificata liberazione del lotto.* *This Declaration of Conformity is valid in connection with the batch release certificate.*	

SportoMed GmbH
Willy-Brandt-Ring 12
67592 Flörsheim-Dalsheim
Telefon: 06243 90800-0
Fax: 06243 5801
Mail: info@roewe.de