

Konformitätserklärung - Rev. 02 – 14.01.2022

**Konformitätserklärung /
Declaration of Conformity**

Name und Adresse der Firma
Name and address of the firm

MÜLLER - OMICRON GmbH & Co. KG
Schlosserstr. 1
D-51789 Lindlar

SRN – DE-MF-000012806

Wir erklären in alleiniger Verantwortung, dass / We declare under our sole responsibility that

das Medizinprodukt
the medical device

**Bissregistrare / Bite registration materials
BASIS UDI-DI (++)EMODASBR2021HB)
Siehe Anhang / see attachment**

der Klasse I / of class I, Regel 5 / rule 5

nach Anhang VIII der Verordnung (EU) 2017/745 / in accordance with annex VIII to Regulation (EU) 2017/745

allen Anforderungen der Medizinprodukteverordnung (EU) 2017/745 entspricht, die anwendbar sind /
meets all the provisions of the medical device regulation (EU) 2017/745 which apply to it.

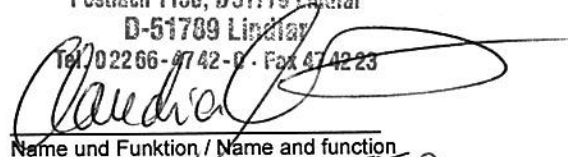
Konformitätsbewertungsverfahren
Conformity assessment procedure

Anhang IV der Verordnung (EU) 2017/745
Annex IV to Regulation (EU) 2017/745

Konformitätsbewertungsstelle (falls beigezogen)
Notified Body (if consulted)

MÜLLER-OMICRON GmbH & Co.KG
Schlosserstr. 1
Postfach 1130, D51779 Lindlar
D-51789 Lindlar
Tel / 0 22 66 - 47 42 - 0 · Fax 47 42 23

Lindlar, 14.01.2022
Ort, Datum / Place, date


Name und Funktion / Name and function
CEO

Gültig bis 13.01.2025 / Valid until 13th January 2025