



## Konformitätserklärung / Declaration of Conformity

Name und Adresse der Firma /  
*name and address of the company:*

**MaiMed GmbH**  
**Robert-Koch-Straße 1-7**  
**D-29643 Neuenkirchen**  
**Germany**

**SRN: DE-MF-000005912**

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

das Medizinprodukt /  
*the medical device:*

MyClean AD - Abdruckdesinfektion  
MyClean AD - Abdruckdesinfektion

Verwendungszweck /

Zum desinfizieren und reinigen von Dental-  
Abformungen

*Purpose:*

For disinfection and cleaning of dental forms. .

Basis-UDI-DI /  
*Basic UDI-DI:*

4046153AbdruckdesiDH

Risikoklasse gemäß MDR AnhangVIII: /  
*Risk class acc. MDR Annex VIII:*

**IIb**

allen Anforderungen der Medizinprodukte-Richtlinie 93/42/EWG entspricht / *meets all the provisions of the Council Directive 93/42/EEC.*

Herstellung und Freigabe der Produkte erfolgen gemäß den in der zugehörigen technischen Dokumentation definierten Spezifikationen, angewandten Normen und normativen Dokumenten. Das Produkt trägt die CE-Konformitätskennzeichnung / *The products are manufactured and released in accordance with the specifications defined in the associated technical documentation, applied standards and normative documents. The product bears the CE conformity marking.*

Diese Konformitätserklärung ist gültig bis zum 26.05.2024 / *This declaration of conformity is valid until 26.05.2024*

Diese Konformitätserklärung wird ausgestellt unter der alleinigen Verantwortung der MaiMed GmbH. / *This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of MaiMed GmbH.*

Neuenkirchen, den 01.07.2021

W. Janß / verantwortliche Person MDR-Artikel15  
/ responsible person MDR-Article 15:

  
(Unterschrift / *signature*)