



## 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 devise:

MaiMed - Vlieskompressen  
MaiMed - non woven swabs

Verwendungszweck /

Zur Wundbehandlung und Absorption von  
Wundsekret und als Applikationshilfe

*Purpose:*

For wound treatment and absorption of ichor and as  
an application assistance

Basis-UDI-DI /  
Basic UDI-DI:

4046153VK-unsterilPD

Risikoklasse gemäß MDR Anhang VIII: /  
Risk class acc. MDR Annex VIII:

I

allen Anforderungen der Medizinprodukte-Verordnung (EU) 2017/745 entspricht / meets all the  
provisions of the Medical Device Regulation (EU) 2017/745.

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 23.06.2025 / This declaration of conformity is valid  
until 23.06.2025

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 23.06.2022

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

  
(Unterschrift / signature)