Bischoff & Bischoff GmbH	**KONFORMITÄTSERKLÄRUNG** *DECLARATION OF CONFORMITY*	

CE

Name und Adresse des Herstellers *Name and address of the manufacturer*	Bischoff & Bischoff Medizin- & Rehabilitationstechnik GmbH Im Stöckmädle 13 D-76307 Karlsbad
SRN – *Single Registration Number* EMDN – *European Medical Device Nomenclature*	DE-MF-000005978 Y093303

Wir tragen die alleinige Verantwortung für die Ausstellung der EU-Konformitätserklärung. Wir erklären, dass das aufgeführte Produkt der Verordnung (EU) 2017/745 sowie gegebenenfalls weiteren einschlägigen Rechtsvorschriften der Union entspricht.

We are solely responsible for issuing the EU Declaration of Conformity. We declare that the listed product complies with Regulation (EU) 2017/745 and, where applicable, other relevant Union legislation.

Medizinprodukt *medical device*	Produktgruppe *Product group*	Alltagshilfe *daily life aids*
	Handelsname *trade name*	DH-40 R
	Modell Nr. *model no.*	6201
Ausgabestand der technischen Dokumentation JJJJ-MM *Revision date of the technical documentation YYYY-MM*	2021-05	
Basis-UDI-DI	4250886506000YB	
Klasse *class*	I	
Zweckbestimmung *purpose*	Die Alltagshilfe unterstützt bewegungseingeschränkte Menschen mit den angegebenen Indikationen bei der Mobilitätssteigerung. Das maximale Benutzergewicht bei DH-40 R von 100 kg darf nicht überschritten werden. *The daily life aid is designed to increase the mobility of humans who have difficulty walking with the indications specified. The maximum user weight for DH 40 R of 100 kg must not be exceeded.*	
KLASSIFIZIERUNGSREGEL - (Annex VIII / MDR 2017/745) *classification rules - annex VIII of MDR 2017/745*	1	
Konformitätsbewertungsverfahren *Conformity assessment procedure*	MDR Art. 52 & Annex II, III (Klasse I)	
Europäischer Bevollmächtigter *European Authorized Representative*	nicht erforderlich *not mandatory*	
Benannte Stelle *Notified Body*	nicht erforderlich *not mandatory*	

Enjoy mobility.
Bischoff & Bischoff
Medizin- &
Rehabilitationstechnik GmbH
D-76307 Karlsbad

Karlsbad, 3/17/2025 — Thomas Bischoff - Geschäftsführer / *Managing Director*

Ort, Datum MM/TT/JJJJ / *Place, date MM/DD/YYYY* — Unterschrift und Stempel / *signature and stamp*