

EU-Konformitätserklärung / Déclaration de conformité UE / Dichiarazione di conformità UE / EU Declaration of conformity/

gemäss Verordnung / according Regulation / Règlement / Regolamento (EU) 2017/745
über Medizinprodukte / relatif aux dispositifs médicaux / relativo ai dispositivi medici / on medical devices

Name und Adresse der Firma	FLAWA Consumer GmbH
Nom et adresse de l'entreprise	Badstrasse 43
Nome e indirizzo della ditta	CH-9230 Flawil
Name and address of the company	Schweiz / Switzerland

Wir erklären in alleiniger Verantwortung, dass / Nous déclarons sous notre propre responsabilité que /
Dichiariamo sotto nostra responsabilità che / We declare under our sole responsibility that

das Medizinprodukt	Medizinische Gesichtsmaske Typ IIR
le dispositif médical	Masque facial médical Type IIR
il dispositivo medico	Mascherina medica Tipo IIR
the medical device	Medical face mask Typ IIR

MaXmed 105029
REF 105029

der Klasse / de la classe / di classe / of class **I (Regel 1)**
nach / selon / secondo / according (EU) 2017/745
Anhang / annexe / allegato / annex **VIII**

allen Anforderungen der Verordnung (EU) 2017/745 entspricht / remplit toutes les exigences de la Règlement
(UE) 2017/745 qui le concernent / soddisfa tutte le disposizioni della Regolamento (UE) 2017/745 che lo riguar-
dano / meets all the provisions of the Regulation (EU) 2017/745 which apply to it.

Angewandte harmonisierte Normen, nationale Normen oder andere normative Dokumente	EN 14683:2019+AC:2019
Normes harmonisées, normes nationales et autres documents normatifs appliqués	
Norme armonizzate o nazionali applicate, altri documenti normativi applicati	
Applied harmonised standards, national standards or other normative documents	

Unterzeichnet für und im Namen von / Flawil, 6. Februar 2021

Signé pour et au nom de /

Firmato a nome e per conto di /

Signed for and on behalf of

FLAWA Consumer GmbH



Claude Rieser, CEO FLAWA Consumer GmbH