

**KONFORMITÄTSERKLÄRUNG / DECLARATION DE CONFORMITE  
DICHIARAZIONE DI CONFORMITA / DECLARATION OF CONFORMITY**

Name und Adresse der Firma  
Nom et adresse de l'entreprise  
Nome e indirizzo della ditta  
Name and address of manufacturer

gbo Medizintechnik AG  
Kleiststrasse 6  
64668 Rimbach  
Germany

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

das Medizinprodukt  
le dispositif médical  
il dispositivo medico  
the medical device

QRS 101.5 (033-0-0070), QRS 101-P (033-0-0080)

Produkttyp  
Type de produit  
tipo di prodotto  
Type of product

Magnetfeldtherapiegerät  
Dispositif magnétique thérapie par champ  
Campo magnetico apparecchio terapeutico  
Magnetic field therapy device

mit dem Zubehör  
avec les accessoires  
con accessori  
with the accessories

033-5-0011	Kissen,	Appl. coussin,	Appl. cuscino,	Pillow appl.
033-5-0010	Matte,	Appl. matelas,	Appl. materassino,	Mat appl.
033-5-0013	Stab,	Appl. crayon,	Appl. penna,	Stick appl.

der Klasse / de la classe / della classe / of class

IIa

Nach Anhang IX der Richtlinie 93/42/EWG / selon l'annexe IX de la directive 93/42/CEE  
secondo allegato IX della direttiva 93/42/CEE / according to annex IX of direct. 93/42/EEC

allen Anforderungen der Medizinprodukte-Richtlinie 93/42/EWG entspricht, die anwendbar sind  
remplit toutes les exigences de la directive sur les dispositifs médicaux 93/42/CEE qui le concernent  
soddisfa tutte le disposizioni della direttiva 93/42/CEE che lo riguardano  
meets all the provisions of the directive 93/42/EEC which apply to it.

Konformitätsbewertungsverfahren  
Procédure d'évaluation de la conformité  
Procedimento di valutazione della conformità  
Conformity assessment procedure

Anhang II (ohne Abschnitt 4)  
Annex II (without section 4)  
93/42/EG

Benannte Stelle  
Organisme resp. de l'évaluat. de la conformité  
Organo incaric. della valutaz- della conform.  
Notified Body

TÜV SÜD Product Service GmbH  
Riedlerstarasse 65, 80339 München  
No. 0123

Gültig bis, valable jusqu'au,  
valido fino al, Valid until

2024-05-25 (according the EC Certificate  
G1 15 12 32017 012 Rev. 01)

Rimbach, 2021-01-05

Ort, Datum / Lieu, date / Luogo, data / Place, date

  
Name und Funktion / Nom et fonction  
Nome e funzione / Name and function  
Dr. Eberhard Keck, Vorstand/CEO

**KONFORMITÄTSERKLÄRUNG / DECLARATION DE CONFORMITE  
DICHIARAZIONE DI CONFORMITA / DECLARATION OF CONFORMITY**

Name und Adresse der Firma                      gbo Medizintechnik AG  
Nom et adresse de l'entreprise                Kleiststrasse 6  
Nome e indirizzo della ditta                    D-64668 Rimbach  
Name and address of manufacturer

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

das Medizinprodukt  
le dispositif médical  
il dispositivo medico  
the medical device

QRS Pelvicenter (033-0-1001, 033-0-1002)

Produkttyp  
Type de produit  
tipo di prodotto  
Type of product

Magnetfeldtherapiegerät  
Dispositif magnétique thérapie par champ  
Campo magnetico apparecchio terapeutico  
Magnetic field therapy device

mit dem Zubehör  
avec les accessoires  
con accessori  
with the accessories

der Klasse / de la classe / della classe / of class

IIa

Nach Anhang IX der Richtlinie 93/42/EWG / selon l'annexe IX de la directive 93/42/CEE  
secondo allegato IX della direttiva 93/42/CEE / according to annex IX of direct. 93/42/EEC

allen Anforderungen der Medizinprodukte-Richtlinie 93/42/EWG entspricht, die anwendbar sind  
remplit toutes les exigences de la directive sur les dispositifs médicaux 93/42/CEE qui le concernent  
soddisfa tutte le disposizioni della direttiva 93/42/CEE che lo riguardano  
meets all the provisions of the directive 93/42/EEC which apply to it.

Konformitätsbewertungsverfahren  
Procédure d'évaluation de la conformité  
Procedimento di valutazione della conformità  
Conformity assessment procedure

Anhang II (ohne Abschnitt 4)  
der Richtlinie 93 / 42 / EWG

Benannte Stelle  
Organisme resp. de l'évaluat. de la conformité  
Organo incaric. della valutaz- della conform.  
Notified Body


TÜV SÜD Product Service GmbH  
Ridlerstraße 65, 80339 München  
No 0123

Gültig bis, valable jusqu'au,  
valido fino al, Valid until

2024-05-25 (according the EC Certificate  
G1 15 12 32017 012 Rev. 01)

Rimbach, 2021-01-05

.....  
Ort, Datum / Lieu, date / Luogo, data / Place, date

  
.....  
Name und Funktion / Nom et fonction  
Nome e funzione / Name and function  
Dr. Eberhard Keck, Vorstand/CEO