

Bischoff & Bischoff GmbH	KONFORMITÄTSERKLÄRUNG <i>DECLARATION OF CONFORMITY</i>	
-------------------------------------	--	---



Name und Adresse der Firma <i>Name and address of the firm</i>	Bischoff & Bischoff Medizin- & Rehabilitationstechnik GmbH Im Stöckmädle 13 D-76307 Karlsbad
Single Registration Number (SRN)	DE-MF-000005978

Wir, Bischoff & Bischoff GmbH, erklären in alleiniger Verantwortung, dass folgend genanntes Produkt allen Anforderungen der MDR 2017/745 entspricht, die anwendbar sind.

We Bischoff & Bischoff GmbH declare in sole responsibility that the following called product complies with all requirements of the MDR 2017/745 applicable.

Medizinprodukt <i>medical device</i>	Produktgruppe <i>Product group</i>	Rollstühle elektrisch <i>electric wheelchairs</i>
	Handelsname <i>trade name</i>	Ejoy FD
	Modell Nr. <i>model no.</i>	8440
Ausgabestand der technischen Dokumentation <i>Revision date of the technical documentation</i>	2021-08	
Basis-UDI-DI	4250886508000YR	
Klasse <i>class</i>	I	
Zweckbestimmung <i>purpose</i>	Der Elektrorollstuhl ist ausschließlich zur Mobilitätssteigerung und zum Transport von gehbehinderten, erwachsenen Menschen mit den angegebenen Indikationen konzipiert. Das maximale Benutzergewicht bei Ejoy FD von 140 kg darf nicht überschritten werden. <i>The electric wheelchair is designed to increase the mobility of adults who have difficulty walking with the indications specified. The maximum user weight for Ejoy FD of 140 kg must not be exceeded.</i>	
KLASSIFIZIERUNGSREGEL - (Annex VIII / MDR 2017/745) <i>classification rules - annex VIII of MDR 2017/745</i>	1	
Konformitätsbewertungsverfahren <i>Conformity assessment procedure</i>	MDR Art. 52 & Annex IX / X / XI-A / XI-B (Klasse >I) MDR Art. 52 & Annex II, III (Klasse I)	
Europäischer Bevollmächtigter <i>European Authorized Representative</i>	nicht erforderlich <i>not mandatory</i>	
Benannte Stelle <i>Notified Body</i>	nicht erforderlich <i>not mandatory</i>	
Gültigkeit der Erklärung bis YYYY-MM <i>Validity of declaration until YYYY-MM</i>	2026-05	



Karlsbad, 2022-09

Dr. Peter Göer / Geschäftsführer – Managing Director

Ort, Datum / Place, date

Unterschrift und Stempel / signature and stamp