nova:med GmbH, Schwarzenbacher Ring 5, 91315 Höchstadt

Name und Anschrift / Name and address

Ort, Datum / Place, date

**nova:med GmbH**

Schwarzenbacher Ring 5
91315 Höchstadt

T: 09193 507 106-0
F: 09193 507 106-50
info@novamed.de
www.novamed.de

## Zolldeklaration / customs declaration

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

gerne senden wir Ihnen für Ihre anstehenden Reisen nachstehende Erklärung für Ihr Therapiesystem:

Therapiegerät: Mobiler Sauerstoffkonzentrator iGo2
Seriennummer:

**Zollbescheinigung für Ihr Therapiesystem/**
**Customs declaration for your therapy device**

Hiermit wird bestätigt, dass oben genanntes Gerät ein medizinisch therapeutisches Gerät ist. Es dient zur Behandlung von respiratorischen Erkrankungen und sollte vom Patienten regelmäßig angewendet werden. Der Patient muss daher das Gerät inklusive dem dazugehörigen Zubehör auf Reisen unbedingt mit sich führen und anwenden.

It is hereby confirmed that the above device is a medical device. It is used to treat respiratory diseases and should be used regularly by the patient. Therefore, the patient must always carry it with him including the necessary accessories while travelling.

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Ihre

nova:med GmbH



**Adresse**
nova:med GmbH
Schwarzenbacher Ring 5
91315 Höchstadt
IK-Nr. 330 906 334

**Kontakt**
T: 09193 507 106-0
F: 09193 507 106-50
info@novamed.de
www.novamed.de

**Geschäftsführer**
Frank Rebbert
USt-IDNr. DE815641534
AG Fürth HRB 23042
St.-Nr. 216/170/50002

**Bankverbindung**
VR Bank Metropolregion Nürnberg eG
IBAN DE93 7606 9559 0000 9428 20
UNICREDIT Bank GmbH
IBAN DE16 7602 0070 0049 3306 77

**Datum:** 09.12.2022

**Bestätigung Flugzeugmitführung portabler Sauerstoffkonzentrator iGO2**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätigen wir die Erfüllung der Norm RTCA / DO-160G Abschnitt 21 Kategorie M und Abschnitt 20 Kategorie T - gemäß Nachweis des Herstellers erfüllt dieses Gerät alle anwendbaren FAA-Aufnahmekriterien für portable Sauerstoffkonzentratoren und deren Verwendung in einem Flugzeug.
Die entsprechenden Hinweise finden Sie in der Bedienungsanleitung unter Symboldefinitionen, oder unter dem Abschnitt „Technische Daten".

Für den portablen Sauerstoffkonzentrator iGo2 wird ein Lithium-Ionen-Akku mit den folgenden Spezifikationen verwendet:

| | |
|---|---|
| **Akku Typ:** | RRC2040-2 |
| **Wattstunden:** | 72 Wh |
| **Kapazität:** | 6.400 mAh |
| **Spannung:** | 11,25 Vdc |
| **Gewicht:** | 336g |

Mit freundlichen Grüßen

Dirk Rittmüller
Category Director Respiratory

DeVilbiss Healthcare GmbH
Kamenzer Straße 3
68309 Mannheim
Deutschland

Tel.: + 49 (0) 6 21 / 1 78 98 - 0
Fax: + 49 (0) 6 21 / 1 78 98 - 220
Email: germany@drivedevilbiss-int.com
www.drivedevilbiss-int.com

Deutsche Bank Heidelberg
Kto.: 131 070 500 BLZ: 672 700 03
IBAN: DE61672700030131070500
BIC: DEUTDESM 672

Handelsregister Mannheim
HRB-Nr.: 708518 Sitz: Mannheim
USt-IdNr.: DE 269054809
Gerichtsstand: Mannheim

Geschäftsführer
Oliver Niemann,
Timothy Walsh