



Déclaration de conformité UE *EU Declaration of conformity*

Cette déclaration de conformité est établie sous la seule responsabilité du fabricant légal :
This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the legal manufacturer:

| | |
|---------------------|--|
| Manufacturer | THUASNE |
| Address | 120 rue Marius AUFAN, 92300 Levallois-Perret, France |
| SRN number | FR-MF-000001201 |

Cette déclaration certifie que - *This is to certify that:*

CHAISE DE TRANSFERT / *MOBILE COMMUNE*

| Basic-UDI-DI | Code interne / Internal code | Désignation / Description |
|---------------------|-------------------------------------|--|
| 311179FR0135AF3 | W1960 | CHAISE DE TRANSFERT BLEUE / <i>BLUE MOBILE COMMUNE</i> |

CHAISE DE TRANSFERT / *MOBILE COMMUNE*

| Référence / Reference | Désignation / Description | UDI-DI |
|------------------------------|--|---------------|
| W1960002002 | CHAISE DE TRANSFERT BLEUE G2 / <i>BLUE MOBILE COMMUNE G2</i> | 3111790271468 |

| Nomenclature | Code | Description |
|---------------------|-------------|--------------------------------|
| EMDN | Y091209 | TOILET SEATS |
| GMDN | 40539 | Chaise percée / <i>Commode</i> |



Est un dispositif médical de classe I, par application de la *règle 1* de l'annexe VIII du règlement (UE) 2017/745

Est conforme aux exigences de l'annexe I du règlement (UE) 2017/745 applicables aux dispositifs médicaux de classe I

*Is class I medical device by application of the rule 1 of the Annex VIII of the Regulation (EU) 2017/745
Is in conformity with the requirements of Regulation (EU) 2017/745 Annex I relating to Class I medical devices*

Date de marquage CE - *CE marking date* : Janvier/*January* 2001.

Pour Thuasne - *For Thuasne*:

François Marchal,
Directeur Affaires Réglementaires - *Regulatory Affairs Director*

Lieu - *Place*: 27 rue de la Jomayère, 42100 Saint-Etienne – France

Date: 05 avril 2022 | 16:35:15 CEST

Signature:

DocuSigned by:
François Marchal
F2149C0B0770453...