



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:*

Orthèse de poignet néoprène / *Neoprene wrist support*

Basic-UDI-DI	Code style	Désignation / Description
311179FR0103AEE	057503	POIGNET NEOPRENE THUASNE SPORT / NEOPRENE WRIST SUPPORT THUASNE SPORT

Orthèse de poignet néoprène / Neoprene wrist orthosis

Référence / Reference	Désignation / Description	UDI-DI
05750329900399	POIGNET NEOPR. TH.SPORT T.UNIQ / NEOPRENE WRIST SUPPORT TH. SPORT ONE SIZE	3111795750418

Nomenclature	Code	Description
EMDN	Y060609	WRIST (FOREARM) ORTHOSIS
GMDN	41458	Wrist orthosis



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 a 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* : 2001.

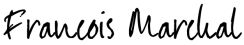
Pour Thuasne - *For Thuasne*:

François MARCHAL,
Directeur affaires réglementaires - *Regulatory Affairs Director*

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

Date: 11 février 2022 | 08:33:20 CET

Signature:

DocuSigned by:

F2149C0B0770453...