

Declaration of Conformity

We declare under our sole responsibility that the product listed below

Wir erklären in alleiniger Verantwortung, dass das unten aufgeführte Produkt
Nous déclarons sous notre propre responsabilité que le dispositif médical

Product description, Code, Type, Model | **Action 5 / MyOn HC**

Produktbezeichnung; Code, Typ, Modell
Nom, code, type, modèle

manufactured by:

Invacare France Operations

hergestellt durch:
fabriqué par:

Route de Saint Roch
37230 FONDETTES
FRANCE

meets all the provisions of the of the Medical Device Directive 93/42/EEC, Annex VII, which apply to it.

allen Anforderungen der Medizinprodukte-Richtlinie 93/42/EWG, Anhang VII, entspricht, die anwendbar sind.
remplit toutes les exigences de la directive sur les dispositifs médicaux 93/42/CEE qui le concernent.

Device Classification according to Annex IX

Class I

Produkteklassifizierung nach Anhang IX
Classification selon l'annexe IX

Klasse I
Classe I

Issue date:

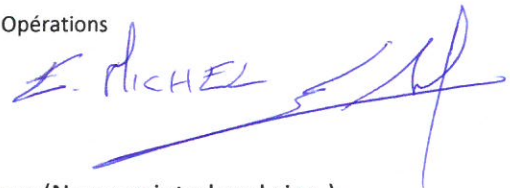
Operations Manager (Name printed and sign.)

Erstellt am:

Geschäftsführer

Date de délivrance: **06 OCTO 2016.**

Le Directeur des Opérations



Quality Manager (Name printed and sign.)

Leiter Qualitätsmanagement
Le Directeur de Qualité

