

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

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

Robin
Robin Mover

manufactured by:

*hergestellt durch:
fabriqué par:*

Invacare Portugal Lda.
Rua da Estrada Velha, 949
4465-784 Leça do Balio
Portugal

meets all the provisions of the of the Medical Device Regulation 2017/ 745, Annex I, which apply to it.

*allen Anforderungen der Medizinprodukte-Richtlinie 2017/ 745, Anhang I, entspricht, die anwendbar sind.
remplit toutes les exigences de la directive sur les dispositifs médicaux 2017/745, annexe I, qui le concernent.*

Device Classification according to Annex VIII Class I

*Produkteklassifizierung nach Anhang VIII
Classification selon l'annexe VIII*

*Klasse I
Classe I*

Applied harmonised standards, common specifications, national standards or other normative documents

*Angewandte harmonisierte Normen,
gemeinsame Spezifikationen nationale Normen
oder andere normative Dokumente*

*Normes harmonisées, spécifications
communes, normes nationales et autres
documents normatifs appliqués*

ISO 10535:2006 - Hoists for the transfer of disabled persons -
Requirements and test methods
IEC 60601-1:2005
IEC 60601-1:2005 / AMD1:2012
IEC 60601-1-2:2014
IEC 60601-1-6:2010
IEC 60601-1-6:2010 / AMD1 :2013
IEC 60601-1-11:2015
IEC 62366-1:2015

Initial date of first Declaration of Conformity 28-October-2004

*Erstmalige Ausstellung der Konformitätserklärung
Année de première Déclaration de Conformité*

Issue date: 11-April-2019

*Erstellt am:
Date de délivrance:*

Operations Manager



Daniel Gonçalves

*Geschäftsführer
Le Directeur des Opérations*