

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 3 NG
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
Produktklassifizierung nach Anhang IX	Klasse I
Classification selon l'annexe IX	Classe I

Issue date: 17 MARCH 2017

Erstellt am
Date de délivrance

Operations Manager (Name printed and sign.)

Geschäftsführer
Le Directeur des Opérations

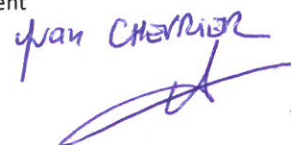
ERIC MICHEL



Quality Manager (Name printed and sign.)

Leiter Qualitätsmanagement
Le Directeur de Qualité

Yvan CHEVRIER



Year of first declaration: 2009

Jahr der ersten Erklärung
Année de première déclaration