

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

Intended purpose

Produktbezeichnung, Code, Typ, Modell, Zweckbestimmung
Description du produit, code, type, modèle, destination

Basic UDI-DI:

manufactured by:

hergestellt durch:
fabriqué par:

Single registration number (SRN)



Action 2 NG, including version:

Action 2NG transit Lite

Manual Wheelchair

3662050Action2NgUQ

INVACARE France Operations SAS

Route de St Roch

37230 Fondettes

FRANCE

FR-MF-000006807

N/A, the manufacturer is located in the European Union

meets all the provisions of the Regulation (EU) 2017/745 on medical devices, especially Annex I to III, which apply to it.

allen Anforderungen der Verordnung (EU) 2017/745 über Medizinprodukte, insbesondere Anhang I - III, entspricht, die anwendbar sind.
remplit toutes les exigences du Règlement (UE) 2017/745 relatif aux dispositifs médicaux, en particulier annexe I - III, qui le concernent.

Device Classification according to Annex VIII

Produktklassifizierung nach Anhang VIII
Classification selon l'annexe VIII

Class I

Klasse I

Classe I

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

EN 12183:2014

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

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

Initial date of first Declaration of Conformity

20JUL2009

Erstmalige Ausstellung der Konformitätserklärung

Année de première Déclaration de Conformité



Quality Manager

Place and issue date:

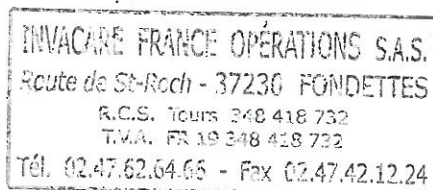
Ausstellungsort und -datum:

Lieu et date de délivrance:

Leitung Qualitätsmanagement

Le Directeur Qualité

Fondettes, 21JULY2023



Lahoussine Abelque