

# EF-0912 – EU Declaration of Conformity

Version 11



Yes, you can.

## 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, Anwendungszweck  
Description du produit ; code, type, modèle, destination*

Bathroom handle

Badezimmergriff

Poignée pour salle de bain

### Aqua H140 – H146, Ocea H320/1

R7760, R7761, R7790, R7791, R7792, R7793

### Basic UDI-DI:

4028698AquaFuturaOceaVR

### manufactured by:

*hergestellt durch:*

*fabriqué par:*

Invacare GmbH

Am Achener Hof 8

88316 Isny - GERMANY

### Single registration number (SRN)

DE-MF-000006985



Not applicable

Nicht zutreffend

Non applicable

meets all the provisions of the Regulation (EU) 2017/745 on medical devices, especially Annex I - 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 Class I

*Produktklassifizierung nach Anhang VIII*

*Klasse I*

*Classification selon l'annexe VIII*

*Classe I*

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

EN 12182

*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

04<sup>th</sup> September 2000

*Erstmalige Ausstellung der Konformitätserklärung*

*Année de première Déclaration de Conformité*

**Place and issue date:** Isny, 04<sup>th</sup> October 2021

(Rev. 7)

*Ausstellungsort und -datum:*

*Lieu et date de délivrance:*

### Operations Manager

Marc Binder

*Geschäftsführer*

*Le Directeur des Opérations*