

Fabricant - *Manufacturer* : IDENTITÉS

Siège social – *Registered office* : ZA Pôle 49 – Boulevard de la Chanterie
49124 SAINT BARTHELEMY D'ANJOU

Certifie sous sa seule responsabilité que le dispositif médical ci-dessous répond aux exigences du Règlement sur les Dispositif Médicaux 2017/745 - *Certifies under its sole responsibility that the medical device below meets the requirements of the Medical Device Regulation 2017/745.*

Référence - <i>Reference</i>	Désignation - <i>Designation</i>
823018	PROTECTION MOUSSE POUR BARRIERE DE LIT 185 cm

Dispositif médical de Classe I - *Class I medical device*

Référence catalogue 823018 – Catalogue reference 823018

Référence documentation interne : DT-DMI-F-4 – *Internal documentation reference* : DT-DMI-F-4

Fait à Saint Barthélémy d'Anjou, le 13/10/2021

Done at Saint Barthélémy d'Anjou, 13/10/2021

François RENIER, Président (*General Manager*)

