

# EF-0912 – Declaration of Conformity

Version 10



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*

### Küschall Compact

Code (product line): 3519

Active manual wheelchair

The wheelchair is intended to provide mobility to persons limited to a sitting position, who are propelling the wheelchair themselves most of the time.

### Basic UDI-DI:

N/A

### Manufactured by:

*hergestellt durch:*

*fabriqué par:*

INVACARE France Operations

Route de St Roch

37230 Fondettes

FRANCE

### Single registration number (SRN)

N/A



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 - 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

*Produkteklassifizierung nach Anhang VIII*

Klasse I

*Classification selon l'annexe VIII*

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

26 FEB 2020

*Erstmalige Ausstellung der Konformitätserklärung*

*Année de première Déclaration de Conformité*

**Place and issue date:** 26 FEB 2020, Fondettes

### Operations Manager

Eric Régis

*Ausstellungsort und -datum:*

*Lieu et date de délivrance:*

*Geschäftsführer*

*Le Directeur des Opérations*