

**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)**



Invacare Classic Visco Cushion Range  
 PU Foam Cushion (PL3269)

5055005CLASSICVISCO79

Invacare UK Operations Ltd.,  
 Pencoed Technology Park,  
 Pencoed  
 Bridgend, CF35 5AQ

GB-MF-000007111

Invacare Portugal, Lda  
 Rua Estrada Velha, 949  
 4465-784 Leca do Balio  
 Portugal

**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**

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

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

EN1021:2014 – Part 1 and 2  
 BS EN ISO1497:2019/A11-2021  
 ISO 10993-5:2009  
 ISO 9999:2022  
 ISO 21856:2022

**Initial date of first Declaration of Conformity**

11-Aug-2016

*Erstmalige Ausstellung der Konformitätserklärung  
 Année de première Déclaration de Conformité*

**Place and issue date:**

Pencoed, 28-Sept-2023

*Ausstellungsort und - datum:*

*Lieu et date de délivrance:*

**Operations Manager**

Darren Swetman



*Geschäftsführer  
 Le Directeur des Opérations*