

**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*

Ceiling Hoist

**Robin® EVO**

The ceiling hoist is a battery-powered transfer device and is intended to transfer and position completely or partially immobile patients in the recommended track system

**Basic UDI-DI:**

5600494ROBINEVO7R

**manufactured by:**

*hergestellt durch:*

*fabriqué par:*

**Invacare Portugal, Lda.**

Rua da Estrada Velha, 949

4465-784 Leça do Balio

Portugal

**Single registration number (SRN)**

PT-MF-000006551



Not 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**

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

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

ISO 10535:2021, Hoists for the transfer of disabled persons - Requirements and test methods

**Initial date of first Declaration of Conformity:** 22-Jul-2024

*Erstmalige Ausstellung der Konformitätserklärung*

*Année de première Déclaration de Conformité*

**Place and issue date:** Leça do Balio, 22-Jul-2024

*Ausstellungsort und -datum:*

*Lieu et date de délivrance:*

**Managing Director Operations**

*Geschäftsführer*

*Le Directeur des Opérations*



Daniel Gonçalves