

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 –
Certified under its sole responsibility that the medical device below meets the requirements of the Medical Device Regulation 2017/745.

Code du produit/Référence catalogue – <i>Product Code/Catalogue Reference</i>	IUD-ID de base - <i>Basic IUD-DI</i>	Désignation - <i>Designation</i>	IUD ID
822011	37602238822011NB	Fauteuil WC/douche et transfert Moovy	3760223835120
822013	37602238822011NB	Fauteuil WC/douche et transfert Moovy Elec	3760223836707

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

Fait à Saint Barthélémy d'Anjou, le 02/08/2023
Done at Saint Barthélémy d'Anjou, 02/08/2023

François RENIER, Président (*General Manager*)


IDENTITES 49
Bd de la Chanterie
49124 ST BARTHELEMY D'ANJOU
TEL : 02 41 96 92 48
Siret 488 743 042 00032