

FABRICANT
MANUFACTURERRaison sociale : WINNCARE FRANCE (SA)
Corporate nameNuméro d'enregistrement unique¹ : FR-MF-000000482
Single registration number¹ (SRN)Adresse du siège social : 4, Le Pas du Château - 85670 Saint-Paul-Mont-Penit - France / Contact : Tél. : +33 (0)2 51 98 55 64 - Fax : +33 (0)2 51 98 59 07 - Web : www.winnccare.fr
Head Office address

Certifie que la déclaration de conformité UE est établie sous ma seule responsabilité de fabricant.

Certify that the UE declaration of conformity is issued under the sole of our responsibility as manufacturer.

PRODUIT
DEVICEDénomination commerciale du produit : Matelas multistrates / Multilayer mattress
Product and trade nameModèle du dispositif² : MLAYM
Product code² (model)IUD-ID de base : 366489702658JN
Basic UDI-DI (annexe VI, partie C)
(annex VI, part C)Références du produit (versions³) :
Product code (versions³)
UNIMAT : 04.515D ; 04.515DD / ROTAMAT : 04.516D ; 04.516DD / CARSOFT 4 : 652506
BARIA FORM : 04.6090 ; 04.6100 ; 04.6110 ; 04.6120 ; 04.6140 ; 04.6160
SOFFIA : 17.HMS602 ; 17.HMS602-10
HALFA : 17.HMS601 ; 17.HMS601-10Destination⁴ : Prévention d'escarre. Compensation du handicap.
Intended purpose⁴ Ulcers prevention. Disability compensation.Classe de risque du dispositif : Class 1
Risk class of the device (annexe VIII)
(annex VIII)Code⁵ : CND Y033306 EMDN V080702 GMDN 63237

Atteste que le dispositif faisant l'objet de la déclaration de conformité UE respecte le règlement (UE) 2017/745 du Parlement européen et du Conseil du 5 avril 2017 relatif aux dispositifs médicaux modifiant la directive 2001/83/CE, le règlement (CE) no 178/2002 et le règlement (CE) no 1223/2009 et abrogeant les directives du Conseil 90/385/CEE et 93/42/CEE. Rectificatif, JO L 117 du 3.5.2019. Et, le cas échéant, toute autre législation de l'Union applicable prévoyant l'établissement d'une déclaration de conformité UE.

Confirms that the device that is covered by the present declaration is in conformity with the Regulation (EU) 2017/745 of the European Parliament and the Council of 5 April 2017 on medical devices, amending Directive 2001/83/EC, Regulation (EC) No 178/2002 and Regulation (EC) No 1223/2009 and repealing Council Directives 90/385/EEC and 93/42/EEC. Corrigendum, OJL 117, 3.5.2019. And with any other relevant Union legislation that provides for the issuing of an EU declaration of conformity.

Références aux normes harmonisées utilisées et par rapport auxquelles la conformité est déclarée⁶ :
Reference to any harmonised standards and CS used and in relation to which conformity is declared⁶

EN ISO 14971: 2012 ; EN ISO 10993-1: 2009 (/AC:2010) ; EN ISO 10993-5: 2009 ; EN ISO 15223-1: 2016 ; EN 60601-2-52: 2010.

Nom et le numéro d'identification de l'organisme notifié : Non applicable / Not applicable.
Name and identification number of the notify bodyNuméro documentation technique : DT0000046
Technical documentation numberProcédure d'évaluation de la conformité suivie :
Description of the conformity assessment procedure performed

Sous notre seule responsabilité après avoir établi la documentation technique prévue aux annexes II et III du RDM (UE) 2017/745.

Under the sole responsibility after drawing up the technical documentation set out in annex II and III to the MDR (EU) 2017/745.

Référence du ou des certificats délivrés : Non applicable / Not applicable.
Identification of the certificate or certificates issuedInformations supplémentaires :
Additional information

Les références mentionnées ci-dessus peuvent être complétées d'un suffixe pour constituer une référence commerciale selon le distributeur, ou selon le conditionnement : roulé compressé unitaire (K) ; roulé compressé par 6 (BOX) ; housse avec 4 poignées (G) ; livré sous sac plastique (P).

A suffix may be added to the above-mentioned product references to create a commercial reference depending on the distributor, or depending on the packaging: single compressed roll (K); cover with 4 handles (4PG); delivered into plastic bag (P); with 4 angles corners (T).

INCOMPATIBILITÉS
INCOMPATIBILITIES

Aucune / none.

DÉLIVRANCE
DELIVERANCELieu de délivrance :
Place of the declarationWinnccare France - Site de production
Zone Actipole
2 rue de Saint-Coulban
35540 Miniac-Morvan
FranceLe 6/2/24
TheDÉCLARANT
DECLARERNom : Gallou
NamePrénom : Ronan
SurnameFonction : Directeur des opérations / Director of operations
FunctionMention de la personne pour le compte de laquelle ce dernier a signé :
Indication for, and on behalf of whom, that person signedJulien LE GUILLOUX
Responsable des Affaires Réglementaires
Regulatory Affairs Manager WINNCARE FranceSignature / Tampon
Signature / StampLe
Guillou
x Julien
Signature numérique de
Le Guilloux
Julien
Date :
2024.02.06
11:42:20 +01'00'