

Fabricant - *Manufacturer* : IDENTITÉSSiège social – *Registered office* : ZA Pôle 49 – Boulevard de la Chanterie
49124 SAINT BARTHELEMY D'ANJOU

SRN : FR-MF-000033281

Certifie sous sa seule responsabilité que le dispositif médical ci-dessous répond aux exigences du
Règlement sur les Dispositif Médicaux 2017/745*Certifies 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 - Designation	IUD ID
812295	37602238812009ND	Tabouret de douche Capri anatomique	3760223839968

Dispositif médical de Classe I - *Class I medical device*Les normes harmonisées et/ou les spécifications communes suivantes ont été utilisées pour
l'évaluation de la conformité. *The following harmonized standards and/or common specifications were
used for the conformity assessment:*

EN ISO 14971 :2019, EN ISO 15223-1 :2021/Amd 1:2025, EN ISO 20417 :2021, EN ISO 13485 :2016

Fait à Saint Barthélémy d'Anjou, le 03/03/2026

*Done at Saint Barthélémy d'Anjou, 03/03/2026*François RENIER, Président (*General Manager*)

IDENTITES 49
Bd de la Chanterie
49124 ST BARTHELEMY D'ANJOU
TEL : 02 41 96 92 48
SRN : FR-MF-000033281