

# EF-0912 – EU Declaration of Conformity

Version 11



## 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, Anwendungszweck  
Description du produit ; code, type, modèle, destination*

#### Basic UDI-DI:

#### manufactured by:

*hergestellt durch:  
fabriqué par:*

#### Single registration number (SRN)



## ACCENT

5600494ACCENTKF

### Invacare Portugal, Lda.

Rua da Estrada Velha, 949  
4465-784 Leça do Balio  
Portugal

PT-MF-000006551

N/A

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  
Classification selon l'annexe VIII*

*Klasse I  
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*

- IEC 60601-1:2005
- IEC 60601-1:2005/AMD1:2012
- IEC 60601-1-6:2010
- IEC 60601-1-6:2010/IEC 60601-1-6:2013
- IEC 62366-1:2015
- IEC 60601-1-11:2015
- IEC 60601-1-2:2014
- IEC 60601-2-52:2009
- IEC 60601-2-52:2009/AMD1:2015

### Initial date of first Declaration of Conformity

03-Oct-2014

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

### Place and issue date: Porto, 18-Jun-2021

*Ausstellungsort und -datum:  
Lieu et date de délivrance:*

### Managing Director Operations

Daniel Gonçalves

*Geschäftsführer  
Le Directeur des Opérations*